

**DECLARAȚIE
privind perioada de
garanție**

Către _____ IMSP Spitalul de Psihiatrie Orhei _____ -
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să oferim o garanție , **privind achiziționarea _Reparația acoperișului Spitalului de Psihiatrie Orhei**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție __ Cererea ofertelor de prețuri (lucrări) _____ ,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de __5 ani_ , respectiv până 2021 __ ,

Data completării 25.08.2021

Cu stimă,

Ofertant/candidat

. . .Ditugam Grup SRL. . .

(semnătura autorizată)