

FORMULAR

DECLARAȚIE

privind garanția pentru lucrările executate

Pentru lucrările executate la obiectul **„Lucrări de reparație-Schimbarea timplariei la blocul curativ central a IMSP „Spitalul raional Fălești,”** SC „Vamelidas-Nord” SRL ofera termen de garanție 5 ani.

Data completării: **24 iunie 2019**

Semnat: _____

Nume: **Oleg Plesca**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei și sigiliu: **SC „Vamelidas-Nord” SRL**