OFERTANTUL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea/numele)

**GARANȚIE DE BUNĂ EXECUȚIE**

Către..............................................

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Cu privire la achiziția publică având ca obiectiv :***“Îmbunătățirea accesului populației din județele Prahova și Ialomița la servicii medicale de urgență”-****Cod SMIS 125496,în cazul* în care oferta noastră va fi declarată câștigătoare, în conformitate cu prevederile art. 39-40 din HG 395/2016 cu modificările și completările ulterioare ne angajăm să constituim garanția de bună execuție prin:..............................................................................................................................

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

DATA SEMNATURA