

OFERTA DE PREȚ

Date generale despre furnizor, inclusiv	
Denumirea	
Adresa	
E-mail	
Telefon	
Administratorul Companiei (Nume și Prenume)	
Persoană de contact pentru această ofertă (Nume și Prenume)	
Numărul de telefon a persoanei de contact pentru această ofertă	

Oferta financiară (în MDL, TVA inclus) pentru executarea auditului financiar pentru anul 2024 al AO AVE Copiii	
--	--

Prezenta ofertă este valabilă pentru un termen de minimum 30 zile din data de _____.

Data depunerii ofertei _____

Semnătura

Ștampila