



Către : **CENTRUL DE REABILITARE A PERSOANELOR VÂRSTNICE
SI PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI (ADULTE) "SPERANTA"**

Adresa: MD-2046, MOLDOVA, mun. Chișinău, or. Vadul lui Voda, str. Balneara, 11

Codul fiscal/IDNO: **1006601003913**

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Prin prezenta, **Aqua Trade SRL**, declară pe propria răspundere, că vom livra produsele cu termen de valabilitate conform cerințelor, cu **termen de valabilitate 6 luni din ziua livrării**.

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Codovbețchi Galina**

În calitate de : **Director**

Semnatura _____

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**

Data completării: **“24” noiembrie 2025**