

**DECLARAȚIE
privind
prezentarea mostrelor**

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE**
adresa: mun. Chișinău, Bd. Grigore Vieru nr. 22/2

Stimați domni,

Ne angajăm să Vă prezentăm mostrele în termen de **10 zile** de la solicitarea D-Voastră.

Data completării **10.04.2024**

Cu stimă,

Ofertant/ candidat **S.R.L. “NEUROKOS”**

Director Buciațchii Constantin

(semnătura autorizată)