

DECLARAȚIE

Către *IMSP Centrul Medicilor de Familie mun.Bălți*

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Notograf Prim srl
în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, că vom prezenta anexa nr.23
actualizată în format electronic , semnată pe adresa indicată în documentația de
atribuire.

24.05.2026

L. Șarban
Administrator
Notograf Prim srl