

Către Agenția Medicamentului și Dispozitive Medicale

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Solicitant: Bio Analitica SRL, cu sediul str. Podul Inalt, 20/2, of.10, MD-2023,  
or.Chisinau, Republica Moldova,

declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. **352<sup>1</sup>**, Codul Penal al Republicii  
Moldova cu privire la falsul în declarații, că documentele și datele furnizate pentru notificarea  
dispozitivelor medicale enumerate în Lista dispozitivelor medicale solicitate spre notificare  
(Anexa 3 se atasează)

**Sunt autentice și corespund realității.**

*Numele, prenumele și funcția  
Ghenadie Rusu, director*

*Semnătura* \_\_\_\_\_

*Data 12.11.2023*