

DECLARAȚIE
privind executarea executarea condițiilor speciale

Către **I.M.S.P. CENTRUL MEDICILOR DE FAMILIE MUNICIPAL BALTI**
MD-3100, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, str. Decebal 101"V"
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să respectăm condițiile speciale de executare a contractului:

1. Rezultatele vor fi prezentate Centrelor de Sănătate, pe format de hârtie și electronic în termen min. 3 zile - maxim 10 zile.

Data completării 20.05.2026

Cu stimă, **RAȚĂ Sergiu**
Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)