

Către

**IMSP Spitalul Clinic Bălți, 3100, MOLDOVA, mun.Bălți, str. Decebal, 101**

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

## DECLARAȚIE

Prin prezenta Real Product SRL declară pe propria răspundere că mosterle vor fi prezentate în termen de trei zile de la solicitare.

Data completării 10.12.2024    Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)