

**Referință:** PA ocds-b3wdp1-MD-1723110770702

**DECLARAȚII**

Prin prezenta, compania **QUALITY MEDICAL DEVICES SRL** declară următoarele:

- La solicitare vom prezenta mostrela solicitate, în decurs de 15 zile.
- Termenul de valabilitate restant al Bunurilor la momentul livrării va constitui minim 80% din cel inițial.

**Cu respect,**

**QUALITY MEDICAL DEVICES SRL**