



**Către: IMSP Spitalul Clinic Bălți**  
**Adresa : MD- 3100, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, str. Decebal, 10**  
**Codul fiscal/IDNO: 1003602150732**

## DECLARAȚIE

Prin prezenta, **CC "AquaTrade" SRL**, declară pe propria răspundere, **că** ca v-om livra produsele (mostrele) în termen de maxim 3 zile de la solicitarea IMSP Spitalul Clinic Balti .

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Codovbețchi Galina**

Semnatura \_\_\_\_\_

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**

Data completării: **„28” februarie 2026**