

**DECLARAȚIE**  
**Privind Centrul de deservire (situat pe str. Maria Dragan, 19A – SA Tehoptimed)**  
**si**  
**personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului**

<b>Nr. d/o</b>	<b>Funcția</b>	<b>Studii de specialitate</b>	<b>Vechimea în munca de specialitate (ani)</b>	<b>Numărul și denumirea bunurilor/serviciilor similare livrate/prestate în calitate de conducător</b>	<b>Numărul certificatului de atestare și data eliberării</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1	Inginer	Medii de specialitate	17 ani	Instalarea și repararea dispozitivelor medicale, fizioterapeutice, de diagnostic și reabilitare s.a.	410024718917

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul firmei: \_\_\_\_\_

Denumirea firmei: \_\_\_\_\_