

DECLARAȚIE

Către **IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile**
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al “AJUSTAREA REȚELELOR ELECTRICE” SRL,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, la sollicitarea beneficiarului prezentarea
mostrelor le vom prezenta în decurs de 3 (trei) zile.

Data completării
22.08.2023

Ofertant/candidat
“AJUSTAREA REȚELELOR ELECTRICE” SRL,

(semnătura autorizată)