

DECLARAȚIE

Către **IM Regia EXDRUPO**, adresa: MD-2023, R.Moldova, mun.Chișinău, str.Varnița, 22
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **PRO SANO SRL**,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar că Instituția Medicală dispune de posibilitatea primirii la efectuarea controlului medical, conform HG. 1079 din 27.12.2023, angajații întreprinderii, care vor solicita angajare în câmpul muncii.

Data completării: 05.05.2025

Ofertant/candidat
Moscalu Larisa
(semnătura autorizată)