

Către : **Direcția generală asistență medicală și socială a Consiliului municipal Chișinău**

Adresa: mun. mun. Chișinău, str. București nr. 35

IDNO : 1007601010541

DECLARAȚIE
privind prezentarea mostrei la solicitarea autorității contractante

Subsemnata, **Codovbețchi Galina** reprezentant împuternicit al operatorului economic CC “AQUATRADE” SRL , declar pe propria răspundere că, în cazul în care autoritatea contractantă – Direcția generală asistență medicală și socială a Consiliului municipal Chișinău – va solicita prezentarea mostrelor pentru bunurile ofertate în cadrul procedurii de achiziție publică de valoare mică având ca obiect „Apă potabilă”, mă angajez să prezint mostrele solicitate în termen de maximum 3 (trei) zile calendaristice de la data solicitării, fără costuri pentru autoritatea contractantă în conformitate cu specificațiile tehnice indicate în documentația de atribuire.

Confirm că neprezentarea mostrelor în termenul stabilit sau prezentarea unor mostre neconforme cu cerințele tehnice constituie motiv de respingere a ofertei, conform cadrului normativ în vigoare.

Prezenta declarație este valabilă pe întreaga durată a procedurii de achiziție.

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Codovbețchi Galina**

În calitate de : **Director**

Semnatura _____

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

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

Data completării: **“15” ianuarie 2026**