

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican, „Timofei Moșneaga”**

Adresa : MD-2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. N. Testemiteanu 29

Cod Fiscal / IDNO: **1003600150783**

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Prin prezenta, **AquaTrade SRL**, declară pe propria răspundere, că va livra produsele timp de o zi (maxim 24 ore) din data plasării comenzii la Call Centru .

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Codovbețchi Galina**

In calitate de: Director

Semnatura _____

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

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

Data completării: **“30” octombrie 2026**