



# ECHIPAMED

## P L U S

Moldova, MD - 2001, Chisinau, str. Valea Trandafirilor 24 "B", of. 2-7  
tel. +373 (22) 234 349, 234 225; fax +373 (22) 234 225  
e-mail: [office@echipamed.com](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

Nr. F/N  
din **15.11.2023**

*Către Agenția Medicamentului  
și Dispozitivelor Medicale*

### Declarație pe proprie răspundere

Solicitant: **„Echipamed-Plus” SRL**, cu sediul str. Valea Trandafirilor 24B, of.2-7, MD-2001, mun. Chișinău, Republica Moldova, tel./fax: 022 23-42-25, e-mail: office@echipamed.com, declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 352<sup>1</sup>, Codul Penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declarații, că documentele și datele furnizate pentru notificare dispozitivului medical:

| Nr | Denumire                                               | Denumire comercială          | Model   | Nr. de Cat. |
|----|--------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------|
| 1  | REAGENT MONOCLONAL PENTRU DETERMINAREA GRUPEI SANGUINE | Anti-A, monoclonal           | 1x10 ml | B05405      |
| 2  | REAGENT MONOCLONAL PENTRU DETERMINAREA GRUPEI SANGUINE | Anti-B, monoclonal           | 1x10 ml | B05406      |
| 3  | REAGENT MONOCLONAL PENTRU DETERMINAREA GRUPEI SANGUINE | Anti-AB, monoclonal          | 1x10 ml | B05407      |
| 4  | REAGENT MONOCLONAL PENTRU DETERMINAREA GRUPEI SANGUINE | Anti-D (IgM/IgG), monoclonal | 1x10 ml | B05408      |

**Sunt autentice și corespund realității.**

Director Valeiu Iurchevici

Semnătura \_\_\_\_\_