

DECLARAȚIE

Către Agenția Națională pentru Sănătate Publică, mun.Chișinău, str. Asachi Gh.,
67A_____

(denumirea entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Prin prezenta, confirmam la solicitare autorității contractante, vom prezenta mostre la produsele oferite, în termen de 5 zile lucrătoare, din data solicitării .

Data completării: 01.07.2026

Cu stimă,
Ofertant/candidat
Birovits SRL
(semnătura autorizată)