

## DECLARAȚIE pe propria raspundere

Către\_ : [IMSP Spitalul Clinic Bălți](#)

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, **Falinciuc Cristina** reprezentant împuternicit al **SRL Alim Total**, în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, ca după etapa finalizării licitației electronice, în cazul micșorării prețurilor inițiale, o să va prezentăm formularul specificat de preț actualizat cu aplicare semnăturii electronice pe adresa electronică.

Data completării 19.08. 2024

Ofertant/candidat

---

(semnătura autorizată)