

Declarație privind asigurarea transportării și descărcării bunurilor la sediul indicat de către Cumpărător

Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **CASA MOROȘAN SRL**,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar asigurarea transportării și descărcării bunurilor la sediul indicat de către Cumpărător

Data completării 02.12.2024

Cu stimă,

Nume: Morosan Elena

Funcția: administrator

Ofertantul: S.R.L. "Casa Moroșan"

Adresa: Mun. Chișinău, str. Voluntarilor 15

Tel: 022857041/ 060807747