

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 vă prezentăm formularul specificatiei de preț actualizat cu aplicare semnăturii electronice pe adresa electronică.

Data completării 05.06.2026

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)