

DECLARAȚIE

Către IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, mun.Chișinău,
bd. Ștefan cel Mare 165
(denumirea entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Prin prezenta, confirmam ca vom asigura transportarea si descarcarea bunurilor , la sediul indicat de catre cumparator.

Data completării: 17.07.2026.

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