

Către **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească** ,  
2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

### **DECLARAȚIE**

**Stimați domni,**

Prin prezenta, confirmăm că pe perioada de garanție acumulatele vor fi testate și deservite gratuit de către Savacom-Trans SRL în regiuni: Chișinău, Bălți, Cahul și Comrat.

Data completării 10.02.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)