

DECLARAȚIE

Către ÎM Regia EXDRUPO

(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al S.P.B „CONSTRUCTORUL” Î.S.,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, că întreprinderea dispune dispune de posibilitatea organizării controlului medical la sediul Beneficiarului.

Data completării 06.05.2026

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)