

DECLAREȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Data: 11.11.2022

Către: ***IMSP Centrul Stomatologic Municipal de Copii***

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1666964373050 din 11.11.2022

Vipromed Service SRL declară prin prezenta că va asigura transportarea, descarcarea și instalarea bunurilor la sediul indicat de cumparator.

Semnatura: _____

Nume:

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: Vipromed Service SRL