

DECLARAȚIE

Către **IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile**

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al SRL AQUA PUBLICA, în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, că vom prezenta mostre în termen de 3 zile calendaristice de la solicitare.

Data completării: 02.11.2023

Ofertant/candidat

SRL AQUA PUBLICA

(semnătura autorizată)