

DECLARAȚIE
privind prezentarea mostrelor

Către **IMSP AMT Ciocana**
MOLDOVA, mun.Chișinău, Str.Vadul lui Voda,80
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să oferim mostre la solicitarea autorității contractante, în cadrul licitației **ocds-b3wdp1-MD-1678090550735**, în decurs de 3 zile

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)