

„ZETICON” S.R.L.

office@zeticonmed.com

tel. 22 107 242

fax. 22 107 241

mob. 068156668



Declarație

Subsemnatul, **Talpis Andrei**, reprezentant legal al **„ZETICON” S.R.L.**, din **Str. N. Zelinski, 30, ap. (of.) 6, mun. Chișinău, Republica Moldova** întreprindere care va participa la procedura de licitație publică organizată de **I.M.S.P Centru Republican de Diagnosticare Medical**, în calitate de autoritate contractantă, cu **nr. ocds-b3wdp1-MD-1590417231248** din data de **22.06.2020**, certific prin prezenta că informațiile conținute sunt adevărate și complete din toate punctele de vedere.

Certific prin prezenta, în numele **„ZETICON” S.R.L**, următoarele:

1. Garantam livrarea fiecărei tranșe de produse cu termenul de valabilitate solicitat;
2. In set să fie prezenți toți reagenții necesari pentru reacție.
3. Garantăm ca produsele oferite sunt ambalate de către producător.

Data completării: **22.06.2020**

Operator economic,

“ZETICON” SRL

ADMINISTRATOR

TALPIS ANDREI
