

DECLARAȚIE

**Privind Centrul de deservire (situat pe str. Maria Dragan, 19A – SA Tehoptimed)
si personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului**

Nr. d/o	Funcția	Studii de specialitate	Vechimea în munca de specialitate (ani)	Numărul și denumirea bunurilor/serviciilor similare livrate/prestate în calitate de conducător	Numărul certificatului de atestare și data eliberării
1	2	3	4	5	6
1	Inginer	Medii de specialitate	17 ani	Instalarea și repararea dispozitivelor medicale, fizioterapeutice, de diagnostic și reabilitare s.a.	410024718917

Semnat: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul firmei: _____

Denumirea firmei: _____