

22. iulie 2022

**DECLARAȚIE**  
**privind dispunerea de atelier pentru reparație,**  
**pe garanție și post –garanție.**

Către           Agenția Națională pentru Sănătate Publică            
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Declar pe propria răspundere că Societatea cu Răspundere Limitată DEMI-PRINT dispune de atelier pentru reparația tehnicii de calcul și de imprimare iar garanțiile se oferă conform contractului stabilit.

Data completării 22.07.2022 Cu stimă,

Ofertant/candidat  
DEMI-PRINT SRL  
ADMINISTRATOR: Boubătrîn Mihail  
*(semnătura autorizată)*