

DECLARAȚIE

Către **IM Regia EXDRUPO**, adresa: MD-2023, R.Moldova, mun.Chișinău, str.Varnița, 22
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **PRO SANO SRL**,
(denumirea operatorului economic)
în calitate de ofertant, declar despre posibilitatea organizării controlului medical în incinta sediului
Instituției Medicale.

Data completării: 05.05.2025

Ofertant/candidat
Moscalu Larisa
(semnătura autorizată)