

Către Agenția Medicamentului și Dispozitive Medicale

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Solicitantul M-INTER-FARMA SA , cu sediul MD-2025. Mun. Chișinău, str.
Grenoble,23, declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. **352¹**, Codul
Penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declarații, că documentele și datele
furnizate pentru notificarea dispozitivului medical:

Nr.	Denumire generică (denumirea dispozitivului)	Modelul
1	Manuși chirurgicale, sterile, din latex	Fara pudra, N 6
2	Manuși chirurgicale, sterile, din latex	Fara pudra, N 7
3	Manuși chirurgicale, sterile, din latex	Fara pudra, N 7,5
4	Manuși chirurgicale, sterile, din latex	Fara pudra, N 8
5	Manuși chirurgicale, sterile, din latex	Fara pudra, N 8,5
6	Manuși chirurgicale, sterile, din latex	Fara pudra, N 9

Sunt autentice și corespund realității.

Data 14 iulie 2023
Morozov Maria
Director

Semnătura _____