

# "FET-AT" SRL

Adresa juridica: R.Moldova mun.Chişinău, str.Tudor Vladimirescu 12/2-10

Cont de decontare: MD44PR002251018878001498

Banca: BC "ProCreditBank" SA

BIC: PRCBMD22

Cod fiscal: 1006600064115/0606180

Tel: (+373) 69995295/79559019, [fetatmd@gmail.com](mailto:fetatmd@gmail.com)

Nr. 1 din 08.06.2026

---

**În atenția  
grupului de lucru pentru achiziții publice al  
Centrul Municipal de Plasament si Reabilitare a Copiilor de Virsta Frageda  
MTender ID ocds-b3wdp1-MD-1780062066700 din 29.05.2026**

## **DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE privind personalul implicat în transportarea și livrarea produselor**

Subsemnatul, Alexandr Bîzgu în calitate de administrator al SC "FET-AT" SRL IDNO 1006600064115, cu sediul în R.Moldova mun.Chişinău, str.Tudor Vladimirescu 12/2-10, declar pe propria răspundere că personalul implicat în transportarea și livrarea produselor în cadrul procedurii de achiziție publică MTender ID ocds-b3wdp1-MD-1780062066700 din 29.05.2026 deține actele necesare conform legislației în vigoare.

Confirmăm că șoferul/șoferii implicați în livrarea produselor sunt apți pentru desfășurarea activității respective, dețin permis de conducere corespunzător categoriei mijlocului de transport utilizat, precum și documentele medicale/igienice necesare, după caz, conform cerințelor legale aplicabile.

Totodată, compania își asumă responsabilitatea ca transportarea și livrarea produselor să fie efectuate cu respectarea cerințelor privind siguranța produselor, igiena personalului implicat și condițiile de transport prevăzute de legislația aplicabilă.

Documentele care conțin date cu caracter personal, inclusiv date privind starea de sănătate, pot fi prezentate doar organelor competente sau la solicitare justificată, cu respectarea legislației privind protecția datelor cu caracter personal.

Prezenta declarație este emisă pentru confirmarea respectării cerințelor legale privind personalul implicat în executarea contractului, fără divulgarea nejustificată a datelor medicale cu caracter personal.

Cu respect,

**Director**

**BÎZGU Alexandr**

ANUL \_\_\_\_\_

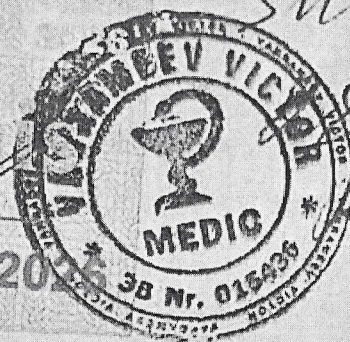
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă Dermatolog

6 Savitichi uy  
№ 001514

Savitichi uy

Adm



8/01 26  
APP-308

28 01 2026

15/1

semnătura medicului

ug

L

ală