

DECLAREȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Data: 16.09.2022

Către: ***Serviciul medical al MAI***

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1661424526520 din 16.09.2022

Vipromed Service SRL declară prin prezenta că va asigura instalarea și instruirea personalului beneficiarului privind utilizarea echipamentelor livrate, organizate la sediul beneficiarului de către personalul autorizat.

Semnatura: _____

Nume:

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: Vipromed Service SRL