



Către : **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu"**

Adresa: MD-2004, MOLDOVA, mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165

Codul fiscal/IDNO: **100760000794**

DECLARAȚIE

Prin prezenta, CC "AquaTrade" SRL, declară pe propria răspundere, **că va asigura transportarea și descărcarea mărfurilor/bunurilor** la depozitul și/sau sediul indicat de către Autoritatea Contractantă pe întreg parcursul executării contractului.

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Codovbețchi Galina**

Semnatura _____

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**

Data completării: **„12” martie 2026**