

DECLARAȚIE pe propria raspundere

Către_ :

[IMSP Spitalul Raional Sîngerei.](#)
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, **Falinciuc Cristina** reprezentant împuternicit al **SRL Alim Total,** în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, ca după etapa finalizării licitației electronice, în cazul micșorării prețurilor inițiale, o să vă prezentăm formularul specificat în specificația de preț actualizat cu aplicare semnăturii electronice pe adresa electronică.

Data completării 12.06. 2024

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)