

DECLARAȚIE
privind existența transportului

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Prin prezenta, SRL Farmacia-Natali declară ca dispune de transport, pentru transportarea marfurilor la cerere.

Data completării 05.05.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)