

Către Agenția Medicamentului și Dispozitive Medicale

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Solicitant: „M-INTER-FARMA” SA, cu sediul cu sediul Republica Moldova, MD-2025, mun. Chișinău, str. Grenoble 21,

declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 352¹, Codul Penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declarații, că documentele și datele furnizate pentru notificarea dispozitivului medical:

NR	Denumire	Den. comerc.	Model
1	Set ORL pentru 2 operații, jetabil	BROCHE®	Set ORL pentru 2 operații, jetabil Componenta: 1. câmp steril cu bord adeziv 110x190 cm (+/-10cm), gaură 7x45 cm) -2 buc 2. câmp de masa 210x100cm - 2 buc. 3. servetele absorbante (40x40 cm) - 10 buc.
2	Set ORL pentru 5 operații, jetabil	BROCHE®	Set ORL pentru 5 operații, jetabil Componenta: 1. câmp steril cu bord adeziv 140x110 cm, gaură 7x45 cm) -5 2. câmp de masa 210x100cm - 5 buc. 3. servetele absorbante (40x40 cm) - 20 buc. 4. cerasaf combinat pentru masa de instrumente 210x100 cm (Mayo) - 1 buc.- impermeabil, absorbant, zona absorbanta minim 65x85 cm (+/-5cm).
3	CÂMP OPERATOR ADEZIV 100*75 CM	BROCHE®	100*75 CM

Sunt autentice și corespund realității.

Numele, prenumele și funcția
Morozov Maria, Director

Semnătura _____

Data 29.05.2023