

## DECLARAȚIE

**Subsemnatul.....,**  
**în calitate de reprezentant legal al societății farmaceutice**  
**....., cunoscând că falsul**  
**în declarații se pedepsește conform legii, declar pe propria răspundere, că**  
**documentele care constituie mapa de contractare sunt în conformitate cu**  
**originalul.**

**Prin prezenta mă oblig să reactualizez toate documentele legale care**  
**stau la baza contractării al căror termen de valabilitate expiră pe durata**  
**derulării contractului.**

**Data: \_\_\_\_\_**

**Reprezentant legal**  
**(semnătura și ștampila)**