

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Către
[Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice](#)
2005, MOLDOVA, mun.Chișinău, Str.Puskin-51

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **SRL „AERCONFORT GRUP”**,
(denumirea operatorului economic)
în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor expuse în
caietul de sarcini **prin procedura de achiziție nr. [ocds-b3wdp1-MD-1775124629350](#) (21591822)**
din 21.04.26 **privind achiziționarea Servicii de deservire periodică a aparatelor de aer**
condiționat.

Data completării 21.04.26

Cu stimă,
Ofertant/candidat
SRL „AERCONFORT GRUP”
IDNO 1025600028402
str. Liviu Deleanu, 1, ap. 6, mun. Chisinau, Republica Moldova
Administrator: DODI Victor

(semnătura autorizată)