

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul, **Pavel NICOLAEV**, administrator al companiei **LIFTMONTAJ S.R.L.**, declar pe propria răspundere că, în cadrul procedurii de achiziție publică organizate de către **IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”**, MTender ID **ocds-b3wdp1-MD-1773149967826**, publicată la data de **10 martie 2026**, ne asumăm următoarele obligații:

Garanția pentru echipamentul livrat va fi de **24 luni (2 ani)** și va începe să curgă din momentul:

- înregistrării echipamentelor la **Agencia pentru Supravegherea Tehnică (INST)**;
- efectuarea testărilor și verificărilor necesare;
- întocmirea documentației aferente;
- coordonarea cu autoritățile competente pentru punerea în funcțiune;
- instruirea personalului din cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

În perioada de garanție, toate reparațiile și intervențiile necesare vor fi efectuate pe cheltuiala operatorului economic **LIFTMONTAJ SRL**. Termenul de intervenție la fața locului va fi de **maximum 24 de ore** din momentul notificării.

Semnat: electronic

Nume: Pavel NICOLAEV

Funcția în cadrul firmei: Administrator

Denumirea firmei: Liftmontaj S.R.L.