

DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Data: 11.10.2023

Către: ***IMSP Policlinica Stomatologică Republicană***

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1696406252738 din 11.10.2023

Vipromed Service SRL declară prin prezenta că va asigura termenul de garanție pentru echipament nu mai mic de 12 luni din data instalării/livrării, conform specificație tehnice pentru fiecare lot.

Semnatura: _____

Nume:

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: Vipromed Service SRL