

GARANȚIA BUNURILOR

Către Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice

Stimați domni,

Subsemnatul, Dubenco Ana reprezentant împuternicit al Perfect Solution SRL,

(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, că bunurile vor fi acoperite de garanție pentru o durată de 24 luni din data instalării bunurilor, care coincide cu data emiterii facturei fiscale și a Actului de predare-primire a bunurilor.

În perioada de garanție, eventualele defecte de fabricație sau montaj vor fi remediate gratuit de către Furnizor.

Mă oblig, la solicitarea autorității contractante, în scopul verificării și confirmării garanției, să prezint orice document doveditor de care dispun cu privire la calitatea/proveniența materiei prime implicată în fabricație.

Data completării 27.01.2026

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)