

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
privind garanția pentru bunurile instalate**

Către Agenția Națională pentru Sănătate Publică
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Perfect Solution SRL,
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere că mă oblig să ofer garanție pentru bunurile instalate, pentru o perioadă de 1 (unu) ani din data semnării contractului. În acest termen defectele apărute vor fi înlăturate de operatorul economic din contul propriu cu condiția exploatării corecte a obiectului și cu excepția cazului de forță majoră.

Data completării 30.11.2024

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)