

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnata, Rustanovici Elena, în calitate de administrator al societății **Megarproc SRL**, cu sediul în Chișinău, str. Balanescu 25, IDNO **1005600036762**

Declar pe propria răspundere că, pentru achiziția cu nr. **21408932**, livrată către **Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice**, IDNO **1003600150716**, cu sediul în mun. Chișinău, Str. Pușkin nr. 51, **termenul de garanție pentru produsele/serviciile furnizate este de 24 (douăzeci și patru) de luni**, începând de la **data instalării** acestora.

Această garanție este oferită în conformitate cu legislația în vigoare și cu condițiile contractuale agreate cu beneficiarul.

Prezenta declarație este dată spre a servi în relațiile comerciale și administrative legate de achiziția menționată.

Data: 27.01.26

Rustanovici Elena

Funcție: Administrator

Semnătură și ștampilă

