



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7

tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225

office@echipamed.com, info@echipamed.com

DECLARAȚIE

privind instalarea și instruirea

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2)

Noi, compania **"ECHIPAMED -PLUS" SRL**, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1724422723102 / 21271806** din **23.09.2024** cu privire la **«Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 19)»**, declarăm pe propria răspundere, că instalarea și instruirea personalului beneficiarilor privind utilizarea echipamentelor livrate, vor fi organizate la sediile beneficiarilor și executate de către personalul autorizat al furnizorului.

Data completării 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu

Director

"ECHIPAMED-PLUS" SRL

_____ semnătura autorizată



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7

tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225

office@echipamed.com, info@echipamed.com

DECLARAȚIE

privind termenul de garanție

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2)

Noi, compania **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1724422723102 / 21271806** din **23.09.2024** cu privire la **«Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 19)»**, declarăm pe propria răspundere, că termenele de garanție pentru echipamentele oferite de către compania noastră sunt de 24 de luni din data instalării/livrării, conform specificației tehnice pentru fiecare lot.

Data completării 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu

Director

“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

DECLARAȚIE

privind garantarea perioadei de reacție

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2)

Noi, compania **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1724422723102 / 21271806** din **23.09.2024** cu privire la **«Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 19)»**, declarăm pe propria răspundere, că în cazurile de apariție a defecțiunilor tehnice timpul garantat de reacție va fi, după cum urmează: jumătate de oră sau mai puțin prin telefon și 24 ore sau mai puțin la locul beneficiarului.

Data completării 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

DECLARAȚIE privind anul de producere

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2)

Noi, compania **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1724422723102 / 21271806** din **23.09.2024** cu privire la **«Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 19)»**, declarăm pe propria răspundere, că anul producerii pentru fiecare produs oferit de către compania noastră este nu mai vechi de anul 2023.

Data completării 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7

tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225

office@echipamed.com, info@echipamed.com

DECLARAȚIE

privind inspecțiile în perioada termenului de garanție

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2)

Noi, compania **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1724422723102 / 21271806** din **23.09.2024** cu privire la **«Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 19)»**, declarăm pe propria răspundere, că în perioada termenului de garanție inspecțiile planificate/ de întreținere, profilactică și calibrare vor fi organizate conform unui program stabilit, iar mentenanța dispozitivului medical în perioada termenului de garanție va fi efectuată de către un inginer calificat al Ofertantului.

Data completării 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu

Director

“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7

tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225

office@echipamed.com, info@echipamed.com

DECLARAȚIE

privind livrarea componentelor

Către **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bl. Grigore Vieru 22/2)

Noi, compania **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1724422723102 / 21271806** din **23.09.2024** cu privire la **«Achiziționarea Dispozitivelor medicale, conform necesităților instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 19)»**, declarăm pe propria răspundere, că în cadrul eventualelor livrări toate componentele sistemelor, prezente în oferta noastră, vor fi noi (nefolosite).

Data completării 20.09.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu

Director

“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată