

DECLAREȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Data: 16.09.2022

Către: ***Serviciul medical al MAI***

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1661424526520 din 16.09.2022

Vipromed Service SRL declară prin prezenta că va asigura termenul de garanție pentru echipament nu mai mic de 24 luni din data instalării/livrării, conform specificație tehnice pentru fiecare lot.

Semnatura: _____

Nume:

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: Vipromed Service SRL