

**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 și 2 (două) luni din data instalării care coincide cu data emiterii facturii fiscale și semnării Actului de Predare-primire. 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 08.07.2024

Ofertant/candidat

\_\_\_\_\_  
(semnătura autorizată)