

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

Către Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice
(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 **Lotul 1 Jaluzele pentru Clinica nr. 2 pentru o perioada de 24 (douăzeci și patru) luni** din data livrării și instalării bunurilor, care va coincide cu data emiterii facturii fiscale și a Actului de predare-primire. În acest termen defectele apărute vor fi înlăturate de operatorul economic din contul propriu cu condiția exploataării corecte a obiectului și cu excepția cazului de forță majoră.

Data completării 26.04.2025

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)