

DECLARAȚIE

Subsemnata, reprezentant legal al **SRL Soverang**, declar pe propria răspundere că termenul de valabilitate / termenul de garanție al produselor livrate către **IMSP Institutul de Pneumologie „Chiril Draganiuc”** este **consumat în proporție de cel mult 30%** la momentul livrării.

Confirmăm că produsele corespund cerințelor privind termenul minim de valabilitate / garanție stabilite în documentația de atribuire și în contractul încheiat.

Data: 29.01.2026

Semnătura: _____

Nume, prenume: Savcenco Elena

Funcția: contabil

Ștampila SRL Soverang