

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
**privind asigurarea livrării și instalării bunurilor**

Către IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al Perfect Solution SRL, în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere că mă oblig să asigur livrarea și instalarea bunurilor la locul indicat de către autoritatea contractanta.

Data completării 08.09.2025

Ofertant/candidat

---

(semnătura autorizată)