

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Institutul de Medicină Urgentă,**  
(mun. Chișinău, str. Toma Ciorbă, 1)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționare Serviciilor de verificări periodice și metrologice, prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1763705017032 din 21.11.2025**, pentru o durată de **30 zile** și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 27.11.2025

*Cu stimă,*

Numele, Prenumele: **Dorin ȘERBAN**

În calitate de: **Administrator interimar**

Ofertantul: **Î.S. „Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Eugen Coca, nr. 28**