

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**Către: IMSP Institutul de Medicina Urgenta**

MOLDOVA, mun.Chișinău, str.Toma Ciorbă, 1, MD 2004

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind Achiziționarea **Consumabile p-u mașinile de spălare și dezinfecție din dotare - 2026**, prin procedura de achiziție cu costuri mici nr. **ocds-b3wdp1-MD-1769767165388/ 21558882** din **11/02/2026**, pentru o durată de **60** (șaizeci) de zile, respectiv până la data de **13/04/2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **06.02.2026**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**

**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)