

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

Către **IMSP Institutul de Medicina Urgenta, MD 2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău,**  
**str.Toma Ciorbă, 1**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind Servicii de Deservire și reparație a dispozitivelor medicale – 2023 Repetat**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1679902058361** ,  
*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **11.06.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . . . . .05.04.2023 . . Cu stimă,

Ofertant/candidat

. . . .SC”Rapid Link”SRL . . . . .

(semnătura autorizată)