

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către: **IMSP SR Ungheni, 3600, MOLDOVA, mun.Ungheni, Str.Nationala nr. 37**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Servicii de mentenanță anuală a dispozitivelor medicale** prin procedura de achiziție COP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1772535191697** din 18.03.2026 pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 30 aprilie 2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **10.03.2026**

Cu stimă,

Andrei MATEI

Administrator MEDEXCOM-TEH SRL