

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

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican, Timofei Moșneaga** \_  
MOLDOVA, mun.Chișinău, str. N. Testemiteanu 29, MD-2025  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Achiziționarea Piese de schimb pentru dispozitive medicale pentru anul 2023 etapa II**, prin procedura de achiziție Licitația Deschisă nr. **nr. ocds-b3wdp1-MD-1689084056659** din **02/08/2023**, pentru o durată de **90** (nouăzeci) de zile, respectiv până la data de **31/10/2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 01.08.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutios SRL,**  
**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)