

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Institutul Neurologie și Neurochirurgie, mun. Chișinău, str. V. Korolenco 2**
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Serviciilor de verificare metrologică, la dispozitivele medicale, pentru anul 2026, prin procedura de achiziție nr ocds-b3wdp1-MD-1772095911993 din 26.02.2026**, pentru o durată de **60 (șaizeci) zile** și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 12.03.2026

Cu stimă,

Numele, Prenumele: **Dorin SERBAN**

În calitate de: **Administrator interimar**

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

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