

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

Către IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie, mun. Chișinău, or. Codru, str. Costiujeni, 3  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea serviciilor de verificare metrologică și etalonare a dispozitivelor medicale**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1709111640071 din 28.02.2024,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 (treizeci) zile, respectiv până la data de 01.04.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 11.03.2024

*Cu stimă,*

Numele, Prenumele: **Dorin ȘERBAN**

În calitate de: **Vicedirector**

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

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