

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ Institutul Neurologie și Neurochirurgie _____

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _Serviciilor de verificare periodică a dispozitivelor medicale pentru anul 2025, prin procedura de achiziție _Cererea ofertelor de prețuri (servicii),** pentru o durată de ___60 (șase zeci)___ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de _23.05.2025_ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării .24.03.2025. Cu stimă,

Ofertant/candidat

..... Sorin TIMOFEI

Director

„ETALONLAB” SRL

(semnătura autorizată)