

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

Către: **IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii**  
MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, Lomonosov 49

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind Achiziționarea **Servicii de mentenanță anuală a aparatelor medicale**, prin procedura de achiziție cu costuri mici **nr. ocds-b3wdp1-MD-1738757968063** din **11/02/2025**, pentru o durată de **60** (șaizeci) de zile, respectiv până la data de **14/04/2024**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 11.02.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**  
**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)