

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, mun. Chișinău, str. Alecu Russo, 11**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Serviciilor de verificare metrologică a dispozitivelor medicale anul 2025, prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1739946967454** din **19.02.2025**, pentru o durată de **60 zile** și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 28.02.2025

*Cu stimă,*

Numele, Prenumele: **Anatolii BESCUPSCHI**

În calitate de: **Administrator interimar**

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

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