

DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE

Subsemnatul **Buțcu Andrei**, declar că sunt de acord să particip la procedura organizată de **Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile** din Republica Moldova, pentru atribuirea contractului "*Servicii de mentenanță a Sistemului informațional automatizat "Asistența medicală spitalicească" (SLA AMS)*", pentru ofertantul: **Asocierea formată din S&T MOLD S.R.L (Lider de asociere) și S.C. GENIUS IT SOLUTIONS S.R.L. (Asociat).**

De asemenea, declar că sunt **capabil și disponibil** să lucrez pe poziția de **Specialist infrastructură sistem**, pentru care mi-a fost inclus CV-ul, în perioada:

De la	Pana la
Pe toată perioada de desfășurare a contractului	

În cazul în care această ofertă va fi desemnată câștigătoare, sunt perfect conștient de faptul că indisponibilitatea mea în perioada mai sus menționată, cauzată de alte motive decât boală sau forță majoră, pot conduce la excluderea mea de la participarea la alte licitații și contracte și poate atrage după sine anularea contractului.

Nume	Buțcu Andrei
Semnătură	
Data	21.06.2022