

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Institutul Neurologie și Neurochirurgie, mun. Chișinău, str. V. Korolenco, 2**
(denumirea entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Serviciilor de verificare metrologică, la dispozitivelor medicale, pentru anul 2025, prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1741853526764 din 13.03.2025**, 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 24.03.2025

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**