

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

Către **I.M.S.P. CENTRUL DE SANATATE TAUL**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**5141, MOLDOVA, Dondușeni, s.Țaul**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea**

**Reactivi și consumabile de laborator pentru anul 2024,**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție nr.ocds-b3wdp1-MD-1704868943108 din 10.01.2024,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci) zile,**

(durata în litere și cifre),

respectiv până la data de **19.02.2024**

(ziua/luna/anul),

și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **19.01.2024**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)