

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

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**mun. Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3**

**Stimați domni,**

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

**Achiziționarea centralizată a consumabilelor și reagenți pentru secția de morfopatologie conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2024**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1692970821798 din 25.08.2023,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **160 (o sută șazeci) zile,**

(durata în litere și cifre),

respectiv până la data de **10.03.2024**

(ziua/luna/anul),

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

Data completării: **29.09.2023**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)