

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către: **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate,**

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212,**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind “ **Achiziționarea Dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP Institutul Mamei și Copilului (repetat 3)”**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție în cadrul proiectului UNICEF ”Strengthening immunization and health care services for children, including Ukrainian refugees”, nr. ocds-b3wdp1-MD-1704296453153 / 21140628 din 15/01/2024,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **120 (una sută douazeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **15 Mai 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15/01/2024

Cu stimă,

Numele, prenumele: Petru Bolea

În calitate de: Șef Departament Comercial

Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L.

Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028,

Chisinau, Moldova

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)