

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _ **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

MD2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, Oglinzi, inclusiv și instalarea acestora
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _ocds-b3wdp1-MD-1747652281162 DIN 19.05 .2025 2025
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci) zile,**
(durata în litere și cifre),
respectiv până la data de **19.06.2025**
(ziua/luna/anul),

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

Data completării: **27.05.2025**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)