

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul raional Orhei**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

3505, MOLDOVA, Opзеевскуў, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

Stimați domni,

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

Substanțe destinate utilizării în prepararea medicamentelor și efectuarea
analizelor morfolopatologice pentru anul 2024,

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție nr.ocds-b3wdp1-MD-1705301867430 din 15.01.2024,

(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)