

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 instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 24)”**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție COP, nr. [ocds-b3wdp1-MD-1726840820383](#) / 21281409 din 25/10/2024,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **160 (una sută șaizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **03 Aprilie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24/10/2024

Cu stimă,

Numele, prenumele: Petru Bolea

Ofertant/candidat

În calitate de: Șef Departament Comercial

.....

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

(semnătura autorizată)

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

Chisinau, Moldova