

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către: **Agenția Națională pentru Sănătate Publică,**

Codul fiscal/IDNO: **1018601000021,**

Adresa: **MD-2028, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Gh.Asachi, 67 A**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Discuri cu antibiotice și MIC Test-uri”**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție COP, nr. ocds-b3wdp1-MD-1648559329125 / 21054115 din 11/04/2022,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (nouăzeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **10 Iunie 2022** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 11/04/2022

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