

**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 **“Achiziția Dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie (listă suplimentară 24)”**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție COP, nr.**

**ocds-b3wdp1-MD-1695389614853 / 21093931 din 24/11/2023,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **120 (una sută douăzeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **26 Martie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24/11/2023

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