

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican, Timofei Moșneaga**,

Codul fiscal/IDNO: **1003600150783**,

Adresa: **MD-2025, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. N.Testemiteanu, 29**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Reagenți și consumabile pentru secția morfopatologie”**

*(se indică obiectul achiziției)*

prin procedura de achiziție **LICITAȚIE PUBLICĂ, nr.**

**ocds-b3wdp1-MD-1716195612400 / 21227726 din 27.05.2024,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **26 Iunie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24/05/2024

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