

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către Agencia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

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

Reactivi și consumabile pentru Laboratorul pentru Controlul Calității
Medicamentelor

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1771572973076 din 20.02.2025,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (șaizeci) zile,**

(durata în litere și cifre),

respectiv până la data de **23.05.2026**

(ziua/luna/anul),

și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **23.03.2026**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)

