

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

Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 165**

**Stimați domni,**

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

**Reactivi necesari realizării cercetărilor științifice**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1688137517646 din 30.06.2023,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **90 (nouăzeci) zile,**

*(durata în litere și cifre),*

respectiv până la data de **10.11.2023**

*(ziua/luna/anul),*

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

Data completării **10.07.2023**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)