

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

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea ocds-b3wdp1-MD-1637233741297 din . 10.12.2021**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție LP,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 60 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 07.02.2021 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 10.12.2021

Cu stimă,

Nume: Petru BOLEA

Funcția: Șef Departament Comercial

**SC Imunotehnomed SRL**

Adresa: str. Gh.Asachi 42, Chișinău, Republica Moldova

Semnătura \_\_\_\_\_