

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către: **IMSP Spitalul Raional Cahul,**

Codul fiscal/IDNO: **1009603003860,**

Adresa: **MD-3909, MOLDOVA, Cahul, mun.Cahul, str.Ștefan cel Mare,23**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Achiziționarea pieselor de schimb pentru dispozitive medicale.”**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție **LICITAȚIE PUBLICĂ, nr. ocds-b3wdp1-MD-1708603708085/ 2117 6580 din 04.03.2024,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **03 Aprilie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04/03/2024

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