

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

Către: **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate,**

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212,**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Achiziționarea centralizată a consumabilelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2024 (partea II)”**

*(se indică obiectul achiziției)*

prin procedura de achiziție **LICITAȚIE PUBLICĂ, ocde-b3wdp1-MD-1688737102055 / 21084318** din **17.09.2023,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **160 (una sută șizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **24 Februarie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15/09/2023

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**