

Anexa nr. 8
la Documentația standard nr. _____
din “ _____ ” _____ 20 _____

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **I.M.S.P. Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii**
MD-2028, MOLDOVA, mun. Chișinău, mun. Chișinău, Lomonosov 49
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea de investigații bacteriologice pentru Octombrie, Noiembrie, Decembrie perioada 2024, conform necesităților IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii**, (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (servicii) (ocds-b3wdp1-MD-1725628810786 / 21275035)**, (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 18.10.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 16.09.2024

Cu stimă, **UZUN Sergiu**
Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)