

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

Către **IMSP Spitalul Raional Rezina, or.Rezina, str.27 August 7**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea reactivi, calibratori și materiale de control necesare LDC SR Rezina pentru a. 2023,**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 30 (treizeci) zile, respectiv până la data de 18.01.2023, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.12.2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
DAC-SpectroMed SRL  
(semnătura autorizată)