

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către: **IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”**,

Codul fiscal/IDNO: **1003600150602**,

Adresa: **MD-2028, Republica Moldova, mun Chișinău, str. Vladimir Korolenko, 2** *(denumirea
autorității contractante și adresa completă)*

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **„Consumabile pentru Dispozitivele Medicale,
pentru anul 2024”** (se indică obiectul achiziției) prin procedura de achiziție CONCURS PRIN
CEREREA OFERTELOR DE PREȚ, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1703148567957/ 21134144** din
14/01/2024,

(tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **60 (șaizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv
până la data de **14 Martie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 12/01/2024

Cu stimă,

Numele, prenumele: Petru Bolea

În calitate de: Șef Departament Comercial

Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L.

Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028,

Chisinau, Moldova

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)