

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

Către: **IMSP Centrul de Sănătate Sângerei,**

Codul fiscal/IDNO: **1007602012771**

Adresa: **Republica Moldova, 6201 Sângerei, or. Sângerei , Testimițeanu, 11**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Reactivi de laborator”**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție COP, nr. ocds-b3wdp1-MD-1716205676781 / 21228019** din  
**24/05/2024,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **26 Iunie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24/05/2024

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)