

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

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

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212**

Adresa: **MD-2005, mun. Chișinău, Bd. Grigore Vieru nr. 22/2**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP AMT Buiucani (listă suplimentară 9)”**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție COP, nr. ocds-b3wdp1-MD-1680872655590 / 21077917 din 12/05/2023

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **120 (o suta douăzeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **12 Septembrie 2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 12/05/2023

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