

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 165

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziț**

Preparate histologice

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1720526752697 din 09.07.2024,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **90 (nouăzeci) zile,**

(durata în litere și cifre),

respectiv până la data de **02.11.2024**

(ziua/luna/anul),

și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **02.08.2024**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)