

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

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

Codul fiscal/IDNO: **1016601000212,**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice (listă suplimentară nr.26)”**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție COP, nr. ID [ocds-b3wdp1-MD-1759503257358/](#) 21484439 din 07/11/2025,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **160 (una sută șaizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **19 Aprilie 2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 07/11/2025

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)