

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către Agencia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1

Stimați domni,

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

Reactivi și consumabile pentru Laboratorul pentru Controlul Calității
Medicamentelor — relicitație

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție nr.ocds-b3wdp1-MD-1684243723970 din 14.08.2024,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (șaizeci) zile,**
(durata în litere și cifre),

respectiv până la data de **30.10.2024**
(ziua/luna/anul),

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

Data completării: **30.08.2024**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)