

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

Către: **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală**

Codul fiscal/IDNO: **1003600150196**

Adresa: **2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, locality, str. C. Virnav 13**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Reagenți pentru citologie”**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1700811570782 / 21122297 din 25/12/2023,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **50 (cinci zeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **02 Februarie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 25/12/2023

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