

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

Către: **IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”**,

Codul fiscal/IDNO: **1003600150602**,

Adresa: **MD-2028, Republica Moldova, mun Chișinău, str. Vladimir Korolenko, 2** *(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind „**Consumabile pentru Dispozitivele Medicale, pentru anul 2023**” (se indică obiectul achiziției) prin procedura de achiziție CONCURS PRIN CEREREA OFERTELOR DE PREȚ, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1673009910725 / 21071222** din **24/01/2023**,

(tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **60 (șaizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **25 Martie 2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24/01/2023

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)