



# **ECHIPAMED P L U S**

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7  
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225  
[office@echipamed.com](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

## **DECLARAȚIE privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie**  
(mun.Chișinău, str. Grenoble, 147)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **„Reagenți și consumabile de laborator pentru anul 2024”**, prin procedura de achiziție - **Cererea ofertelor de preturi (bunuri)**, pentru o durată de **90 zile**, ( nouăzeci de zile ), respectiv până la data de **29.04.2024** (ziua/luna/anul) inclusiv, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 29.01.2024

Cu stimă,  
Iurchevici Valeriu  
Director  
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

\_\_\_\_\_ semnătura autorizată



# **ECHIPAMED P L U S**

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7  
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225  
[office@echipamed.com](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

Nr. F/N din 29.01.2024

*Către Grupul de lucru al  
IMSP Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie*

## **DECLARAȚIE**

Prin prezenta, compania „ECHIPAMED-PLUS” SRL, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la Licităția nr. **ocds-b3wdp1-MD-1705498196128 / 21154983** din **30.01.2024**, cu privire la achiziționarea **“Reagenți și consumabile de laborator pentru anul 2024”**, declară pe propria răspundere, că la solicitare va prezenta mostre pentru testare, în timp de **3 zile** de la înștiințare și alte documente ce vin să confirme informațiile din DUAE și ofertă, timp de 2 zile de la solicitare.

Cu stimă,

Director  
“ECHIPAMED-PLUS” SRL  
Iurchevici Valeriu

APROBAT  
prin Ordinul  
Ministrului Finanțelor  
nr. 145 din 24 noiembrie 2020

**DECLARAȚIE**  
**privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în**  
**situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări**  
**criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.**

Subsemnatul, **IURCHEVICI Valeriu**, reprezentant împuternicit al „**ECHIPAMED-PLUS**” SRL (*denumirea operatorului economic*) în calitate de ofertant/ofertant asociat desemnat câștigător în cadrul procedurii de achiziție publică nr. **21154983** din data **30/01/2024**, declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că beneficiarul/beneficiarii efectivi ai operatorului economic în ultimii 5 ani nu au fost condamnați prin hotărâre judecătorească definitivă pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Numele și prenumele beneficiarului efectiv	IDNP al beneficiarului efectiv
<b>IURCHEVICI Valeriu</b>	<b>0972003033209</b>
<b>IURCHEVICI Maia</b>	<b>0990308035881</b>

Data completării: **29.01.2024**

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume/prenume: **Valeriu Iurchevici**

Funcția: **director**

Denumirea operatorului economic **”ECHIPAMED-PLUS” SRL**

IDNO al operatorului economic **1003600077677**