

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

Către: **IMSP Institutul de Medicina Urgenta**

Codul fiscal/IDNO: **1003600152606**

Adresa: **MD 2004, mun.Chișinău, str.Toma Ciorbă, 1**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Mobilier medical pentru Unitatea Primiri Urgente”**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție COP, nr. ocds-b3wdp1-MD-1662637994372/21063176 din 13/10/2022**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **60 (saizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **12 Decembrie 2022** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 12/10/2022

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)