



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, info@echipamed.com

DECLARAȚIE **pentru reactivi privind termenul de valabilitate restant** **(la momentul livrării)**

Către Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate
(MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2)

Prin prezenta, compania „ECHIPAMED-PLUS” SRL, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la **LD nr. ocds-b3wdp1-MD-1766482421625 / 21529625** din **25.02.2026** cu privire la achiziționarea **„Achiziționarea investigațiilor hematologice pentru analizoare conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2026”**, declară pe propria răspundere, că:

- Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 80% din termenul total al produsului.

Data completării 24.02.2026

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu

Director

“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată