

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

Către: **AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA,**

Codul fiscal/IDNO: **1018601000021,**

Adresa: **MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Gh. Asachi nr.67A**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **“Servicii de reparație a utilajului medical(repetat)”**

*(se indică obiectul achiziției)*

prin procedura de achiziție **LICITAȚIE PUBLICĂ, nr. ocds-b3wdp1-MD-1752817786024 / 2145 6851 din 30.07.2025,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **60 (șaizeci) zile,** (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **29 Septembrie 2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 30/07/2025

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