

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

Către: Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. Korolenko 2/1

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați Domni,**

ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Reactivi și consumabile pentru Laboratorul pentru Controlul Calității Medicamentelor**, pentru o durată de 60 (șaizeci) de zile, respectiv până la data de 09.08.2025 și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 06.06.2025

Cu stimă,

Nicolai Iasîbaș

Director Lokmera SRL,

.....

(semnătura autorizată)