

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către Agenția Teritorială de Asistență Socială Sud-Vest
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind *achiziționarea Reconsructiei acoperisului Centrului de plasament pentru persoane virstnice, persoane cu dizabilitati (cu statut de serviciu) din cadrul Structurii Teritoriale de Asistenta SocialaBasarabeasca***, , prin procedura de achiziție:

1. **COP Nr. 214009359 din 06.05.2025,**
(tipul procedurii de achiziție)
2. pentru o durată de **30 (Treizeci) zile**, pînă la 06.06.2025 și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 05.05.2025,

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)