

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

Către\_  
[IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana](#)  
2052, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind** [ocds-b3wdp1-MD-1695283575358](#)  
(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție\_ Cel mai mic preț\_**,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 șaizeci** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de  
\_\_02.12.2023\_\_\_\_ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi  
și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . . 02,10,2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

. . II POPOZOGLO R.A.

(semnătura autorizată)



