

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ ***IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”***
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea apei potabile**, pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **17 martie 2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 12.01.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL AQUA PUBLICA
(semnătura autorizată)