

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

Către: **IMSP Institutul de Medicină Urgentă, mun. Chișinău, str. T. Ciorbă, 1**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea produselor petroliere prin procedura de achiziție COP nr.: ocds-b3wdp1-MD-1732696260620, pentru o durată de 60 de zile ( saizeci ), respectiv până la data de 11.02.2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 11.12.2024

Cu stimă,

**Ofertant**

**ÎCS "LUKOIL-Moldova" SRL**

**Semnat:**

