

la Documentația standard nr. _____

din " ____ " _____ 20 ____

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA
PRESPITALICEASCĂ, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** _ Formulare de evidență medicală primară

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (bunuri),
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 60 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 05.04.2026
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 03.02.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

ARTISORO SRL

Fedorencu Serghei

(semnătura autorizată)