

**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 o**
[ocds-b3wdp1-MD-1698228885781](#)

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție_ Cel mai mic preț_,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **45** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
__15.12.2023____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi
și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . . 30,10,2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

. . II POPOZOGLO R.A.

(semnătura autorizată)

