

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP „Asociația Medicală Teritorială Ciocana**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea 665100000-5 servicii de asigurare obligatorie de raspundere civilă auto** (se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție cu costuri mici,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **13.12.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **13.11.2023**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)