

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către _____ **IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie** _____
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _SERVICII DE
MENTENANȚĂ A APARATELOR DE AER CONDIȚIONAT prin procedura de achiziție_**
Achiziții cu costuri mici_____,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de _30_ zile, (treizeci zile) respectiv pînă la data de 18.07.2024 și ea va rămîne
obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 18/06/2024 . Cu stimă,

Ofertant/candidat
. FENIXIMPEX SRL .