

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ**
URGENTĂ PRESPITALICEASCĂ
Adresa: 2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, Constantin Varnav nr.16
IDNO: **1015600032824**

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Stimați Domni/Doamne,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Apei Potabile pentru anul 2024**, prin procedura de tip **COP** nr. **ocds-b3wdp1-MD-1705498165143** din **17.01.2024**, pentru o durată de **60 (saizeci) zile calendaristice**, respectiv până la data de **01 aprilie 2024**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **18.01.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Barabaș Serghei**

Semnatura _____

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**