

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

**Către: IMSP Asociația Medicală Teritorială Rîșcani**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **servicii medicale și de laborator pentru anul 2023, conform necesitatilor IMSP AMT Riscani "Repetat"** prin procedura de achiziție **LP ID ocids-b3wdp1-MD-1687510408837** din **17.07.2023**, pentru o durată de **60 zile calendaristice**, (*șasezeci zile*), respectiv până la data de **14.09.2023** inclusiv și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **14.07.2023**

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
**IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”**  
(semnătura autorizată)