

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

Către: **IMSP Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”, mun. Chișinău, str. Melestiu, 20**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea produselor petroliere prin procedura de achiziție COP nr.: ocds-b3wdp1-MD-1736409779319, pentru o durată de 30 de zile ( treizeci ), respectiv până la data de 15.02.2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 15.01.2025

Cu stimă,

**Ofertant**

**ÎCS "LUKOIL-Moldova" SRL**

**Semnat:**

