

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

**Către: I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA PRESPITALICEASCA
mun.Chișinău, str. Constantin Varnav nr.16**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Achiziționarea de Simulatoare (Sistem integrat pentru sălile de simulare în timp real a situațiilor excepționale în timpul ajutorului medical prespitalicesc)** (se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție _____ Licitație deschisă
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de _60 zile (sasezeci zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 15.10.2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.08.2025

Cu stimă,

Genial Invest SRL

.....
(semnătura autorizată)