

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ **IMSP Centrul de Sanatate Straseni** _____

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _ Aparat de aer conditionat (repetat)**

Tipul procedurii - Achiziții cu costuri mici)____,
pentru o durată de _30_ zile, (treizeci zile), din data emiterii și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 25/08/2025 . Cu stimă,

Ofertant/candidat
. FENIXIMPEX SRL .