

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

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Buiucani, mun. Chișinău, str. I.L. Caragiale, 2**  
*(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-1764927876415, pentru o durată de 60 de zile ( saizeci ), respectiv până la data de 20.02.2026, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 18.12.2025

Cu stimă,

**Ofertant**

**ÎCS "LUKOIL-Moldova" SRL**

**Semnat:**

