

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**Către IMSP Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății**, mun.Chișinău, Str. Pușkin 51.

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Serviciilor de spălare a lenjeriei specifice instituției medicale**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (servicii)**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 50 (cincizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 09/02/2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 20/12/2023

Cu stimă,

Director “Dreamgreen” SRL

Mudrea Cristina

(semnat electronic)