

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

Către\_

**I.M.S.P. SPITALUL CLINIC BALTI**

**3112, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, Decebal nr.101**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **articolelor de mobilier pentru serviciul UPU maturi, a. 2024**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție nr [ocds-b3wdp1-MD-1718860611529](#) din 25/06/24 ,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 zile, (Treizeci), respectiv până la data de 29 iulie 2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării - 25/06/24

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
LIMANI-GRUP SRL  
(semnătura autorizată)  
Chiper Diana