

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei
- se completează de către operatorul economic.

Către IMSP Policlinica de Stat , mun.Chișinău, str. 31 August 1989, nr.70
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Formulare medicale, registre pentru 2024 (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție** Achiziții cu costuri mici nr. ocds-b3wdp1-MD-1707746140290, pentru o durată de **60 zile(șaizeci zile)**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **19/04/2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 18.02.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat
. SRL ARTISORO
(semnătura autorizată)