

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

Către: **IMSP Centrul de Sănătate Ștefan Vodă, or. Ștefan Vodă, str. Testimițeanu,**  
**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.: ocde-b3wdp1-MD-1700814313913, pentru o durată de 60 de zile ( saizeci ), respectiv până la data de 30.01.2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 30.11.2023

Cu stimă,

**Ofertant**

**ÎCS "LUKOIL-Moldova" SRL**

**Semnat:**

