

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Institutul de Cardiologie**
Moldova, mun. Chișinău, str. Testemitanu,29/1
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind Achiziționarea Inventar medical** (se indică obiectul achiziției) **prin Achiziții cu COP nr. ocds-b3wdp1-MD-1730990610442**, (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **45 (patruzeci și cinci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **03.11.2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)