

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP AMT Riscani, mun.Chișinău, Alecu Russo 11**

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind Achiziționarea piese de schimb, accesorii și consumabile pentru dispozitive medicale, conform necesitatilor IMSP AMT Riscani pentru 2024,**

pentru o durată de ____60 (Șaizeci)____ zile, respectiv până la data de **14.02.2024** , și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **15.12.2023**

Cu stimă,

Polisano Prim SRL

.....

(semnătura autorizată)