

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP AMT Riscani**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea soluții și remedii medicamentoase, care se prepară în farmacie, conform necesităților IMSP AMT Riscani pentru anul 2024, repetat **prin procedura de achiziție de valoare mică**, pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **09.03.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 09.01.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)