

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către _____ Ministerul Sănătății _____ (denumirea autorității contractante și adresa comple

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** __serviciilor topo-geodezice
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție _____ **achizitii cu costuri mici** _____,
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de cel puțin 60 (șase zeci zile), respectiv nu mai târziu de data __01.11.2024__
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data

Cu stimă,

GorincioiSergiu
Ofertant/candidat
SRL „LEXINCAD”
(semnătura autorizată)