

**Catre:** I.M.S.P. Asociatia Medicala Teritoriala Centru  
**Adresa:** mun, Chisinau, str. 31 August 1989, 63  
**IDNO:** 1003600153267

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

Stimați Domni/Doamne,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Apei Potabile pentru anul 2024**, prin procedura de tip **Achiziție de Mică Valoare nr. ocds-b3wdp1-MD-1708593891253**, pentru o durată de **30 zile calendaristice**, respectiv până la data de 25/03/2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Cu stimă,

Semnat: \_\_\_\_\_  
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea  
ofertei]

Nume: Albu Andrei

Funcția în cadrul firmei: Director General

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Denumirea firmei: Glacial Empire S.R.L.

Adresa: s. Mascauti, r. Criuleni

Data completării: "28" februarie 2023