

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

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea

**„Lucrări de reparație”**

*(se indică obiectul achiziției)*

prin procedura de achiziție **COP,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **60 zile**, respectiv până la data de **11.07.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **10.05.2024**

Cu stimă, **Alexidar Grup SRL**

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)