

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către IMSP AMT Rîșcani

*(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 2023, prin procedura de achiziție cerere a ofertelor de prețuri**, pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, respectiv până la data de 20.01.2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 18.11.22    Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)