

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Instituția Medico Sanitară Publică Centrul de Sanatate Glodeni or. Glodeni, str. Tricolorului nr.2, telefon/fax: 024922836**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Reparatie capitala a cabinetelor medicale de fizioterapie si serviciilor de pediatrie la IMSP CS Glodeni**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție **Cererea ofertelor de prețuri (lucrări),**
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 zile**, (șase zeci zile din data deschiderii procedurii), respectiv până la data de **28.04.2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **25.02.2026** Cu stimă, **GURDUZA VEACESLAV**

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)