

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

Către **Agentia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă**  
**mun. Chișinău, str. Vasile Alecsandri, 1**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea serviciilor de angajare asistată a șomerilor cu dizabilități**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (COP),**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **60 zile**, (șăizeci de zile), respectiv până la data de **29.11.2022**(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **28/09/2022**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**AO Institutul de Sănătate Mintală Comunitară**

**”PSINCLUSION”**

**Arcadie Astrahan**

*(semnătura autorizată)*