

# DECLARAȚIE

## privind valabilitatea ofertei

Către **Serviciul medical al MAI, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Gheorghe Asachi 25b, MD-2028, 1006601000783**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Tractor multifuncțional** (se indică obiectul achiziției) prin procedura de achiziție **Licitiație electronică ocds-b3wdp1-MD-1722597028749**, (tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **40 zile (patruzeci)**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 01/10/2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 08.08.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)