

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **I.P. Agentia Servicii Publice**
MD 2012, Moldova, mun. Chișinău, str.A.Puskin, 42
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind Achiziționarea VM Instrumente chirurgicale pentru anul 2024** (se indică obiectul achiziției) **prin Achiziții cu costuri mici nr. ocds-b3wdp1-MD-1707997016879** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **40 (patruzeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **03.04.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)