

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Catre **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească  
mun.Chișinău, str. Constantin Virnav, 16**  
*(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)*

**Stimati domni,**

Ne angajam sa mentinem oferta valabila, **privind achizitionarea Produse de curătat și de întreținere**

(se indica obiectul achizitiei)

**prin procedura de achizitie Cererea ofertelor de prețuri**

(tipul procedurii de achizitie)

pentru o durata de **60 (sasezeci) zile**, respectiv pina la **03.07.2023**, si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 28.04.23

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Deniadi

(semnătura autorizată)