

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

Către: **IMSP Spitalul Raional Ștefan Vodă, or. Ștefan Vodă, str. Testimițeanu, 1**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea produselor petroliere prin procedura de achiziție COP nr.: ocds-b3wdp1-MD-1667894493585, pentru o durată de 60 de zile ( saizeci ), respectiv până la data de 15.01.2023, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 15.11.2022

Cu stimă,

**Ofertant**

**ÎCS "LUKOIL-Moldova" SRL**

**Semnat:**

