

**DECLARAȚIE**  
*privind valabilitatea ofertei*

**Către: Instituția Medico-Sanitară Publică „Centrul de Sănătate Ialoveni”**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **lucrărilor de reparație interioară a secției medici de familie din cadrul Centrului de Sănătate Ialoveni, amplasat or. Ialoveni, str. Alexandru cel Bun, 7, prin procedura de achiziție LD ID ocds-b3wdp1-MD-1741623246657 din 08.04.2025, pentru o durată de 90 zile, (Nouăzeci zile), respectiv până la data de 09.07.2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.**

**Data completării: 07.04.2025**

*Cu stimă,*

*Ofertant/candidat*  
**ACIVALEX MED SRL**  
*(semnătura autorizată)*