

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Institutul de Medicină Urgentă, mun. Chisinău, str. Toma Ciorbă, 1**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea gaze medicale -2025 (2)**
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție _____ **cererea ofertelor de preț** _____,
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de **60 (șaizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
01/04/2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată
oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Cu stimă,

Data completării 30.01.2025

Ofertant/candidat
Î.C.S. „TehGaz Grup” S.R.L.
Directoare Tomșa Tatiana

(semnătura autorizată)