

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

Către *Instituția Medico-Sanitară Publică Policlinica de Stat,*

MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. 31 August 1989, nr.70, MD-20122012

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Apă minerală naturală în butelii pentru 2025

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1735830314741** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 07 februarie 2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 06.01.2025

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
**S.R.L. Glacial Empire**  
(semnătura autorizată)