

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Institutul de Medicina Urgenta**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

- **MD 2004, MOLDOVA, mun. Chișinău, mun. Chișinău, str. Toma Ciorbă, 1**
Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea**
Gaze medicale - 2025 (2)
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție nr. ocds-b3wdp1-MD-1737626975564 din 23.01.2025,
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de **60 (șaizeci) zile,**
(durata în litere și cifre),
respectiv până la data de **31.03.2025**
(ziua/luna/anul),
și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **31.01.2025**

Cu stimă, Nume: **Michiciuc Gheorghe**

Funcția: **Director**

(semnătura autorizată)