

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către IMSP Spitalul Raional Ialoveni
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Echipamentului fizioterapeutic**
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1634803458965

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **01.12.2021**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)