

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie
mun. Chișinău, str. Costiujeni 3**
(denumirea autorității contractante și adresa completa)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea INVENTAR MOALE**
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de **60 (șaizeci) zile**, respectiv până la **31.10.2024**, și ea va rămâne obligatorie pentru
noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 29.08.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL Deniadi
(semnătura autorizată)