

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

Către

**IMSP Centrul de Sănătate Leova**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Lucrări de construcție a acoperișului șarpant la edificiul IMSP CS Leova, prin procedura de achiziție:

1. **COP Nr. 21185624** **din 05.04.2024,**  
(tipul procedurii de achiziție)
2. pentru o durată de **60 (șasezeci ) zile,** pînă la 05.06.2024 și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.04.2024,

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)