

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către I.P. Unitatea de Coordonare, Implementare și Monitorizarea Proiectelor în Domeniul
Sănătății.

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea ocds-b3wdp1-MD-
1688571858588**

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție Paturi medicale multifuncționale pentru Program National
HIV/SIDA**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 90 zile, (Nouăzeci zile), respectiv până la data de 19/10/2023 (ziua/luna/anul),
și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei
de valabilitate.

Data completării 20/07/2023

Cu stimă, SRL Goliat-Vita

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)

