

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Riscani

21531100 MOLDOVA, mun. Chișinău, Alecu Russo 11 (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** _spălarea și uscarea textilelor_
IMSP Asociația Medicală Teritorială Riscani

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ **publice** _____,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de _____ 90 _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
_____ 24.03/2026 _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate
fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . . . 29.12.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat
. . Zagorodniuc Natalia. .
/semnat/