

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ **IMSP Spitalul raional Sîngerei** _____

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _ ” Aparatelor de aer condiționat prin procedura de achiziție__ Achiziții cu costuri mici____,**
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de _30_ zile, (treizeci zile), respectiv până la data de _15/08/2024_, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 15/07/2024 . Cu stimă,

Ofertant/candidat
. FENIXIMPEX SRL .