

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana

21524452 MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

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

(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 ____16
.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 . . .15.12.2025Cu stimă,

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