

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**- se completează de către operatorul economic.**

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana, mun.Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea Achiziționarea registre, formulare statistice medicale (se indică obiectul achiziției) prin procedura de achiziție Achiziții cu costuri mici nr. ocds-b3wdp1-MD-1741867879752, pentru o durată de 60 zile (șaizeci zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 21.05.2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 22.03.2025

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
. SRL ARTISORO  
(semnătura autorizată)