

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către _____

IMSP Spitalul raional Ialoveni

Codul fiscal/IDNO

1003600157232

Adresa

MD6801, MOLDOVA, Ialoveni, or.Ialoveni, str. Alexandru cel Bun, 7

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Echipament fisioterapeutic**
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție_21045712,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30zile(treizeci zile) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
_30noiembrie.2021 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată
oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 30/10/2021

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....SRL”Restmed”

(semnătura autorizată)