

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către __ I.M.S.P.Spitalul Clinic de Psihiatrie mun. Chisinau,or. Codru ,str. Costiujeni,3
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Echipament
antiincendiar**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție __ 21281554 _____,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30(treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
_01.11.2024__ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată
oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . .30.09.2024

Cu stimă, ,,Stingarel’’SRL

Ofertant/candidat

.Popovici C

(semnătura autorizată)