

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

- se completează de către operatorul economic.

Către IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească , mun.Chișinău,
str. Constantin Virnav, 16

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Formulare de evidență medicală primară conform caietului de sarcini (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție** Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) nr. ocds-b3wdp1-MD-1707465324906, pentru o durată de 60 zile(șaizeci zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 20/04/2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 19-02-2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat
. SRL ARTISORO
(semnătura autorizată)