

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP AMT Buiucani

2051, MOLDOVA, mun.Chișinău, locality, str. Ion Luca Caragiale, 2

____ (denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Costume și Halate destinate pentru personalul medical si auxiliar) (se indică obiectul achiziției)**prin procedura de achiziție** [ocds-b3wdp1-MD-1725015956718](#) din 30.08.2024
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de 30 _ treizeci zile , (durata în litere și cifre), respectiv până la data de _12.10.2024__ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 10.09.2024

Ofertant/candidat
SRL COM TEX
Administrator Topal Raisa . .
(semnătura autorizată)

