

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea formulelor de evidență medicală primară prin procedura de achiziție cererea ofertelor de preturi,**

pentru o durată de 10 (zece) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 18.04.22 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 06.04.22 Cu stimă,

Ofertant/candidat
SRL Print-Caro
(semnătura autorizată)

