

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către **Instituția Publică Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Băuturi fără alcool**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de preturi,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 60 zile, (șasezeci) (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 19,05,2024 (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

.....

(semnătura autorizată)