

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei
- se completează de către operatorul economic

Către _____ **IMSP SCBI Toma Ciorba** _____
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea _____ **Rechizite de birou conform necesităților**
IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase
"Toma CIORBĂ" pentru anul 2023.
_____ (se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ **Achiziție de valoare mică** _____
(se indică obiectul achiziției)

pentru o durată de 60 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până
la data de 03.04.2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 30.01.2023

Cu stimă,
Ofertant/candidat
CRAFTI BUSINESS S.R.L.
(semnătura autorizată)