

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **IP Colegiul de Medicină Orhei, mun. Orhei, Renașterii Naționale, 7**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **Produse chimice de uz gospodăresc pentru necesitatea instituției**, prin procedura de achiziție de **Valoarea Mică**, pentru o durată de **30** (treizeci) zile, respectiv până la data de **10.12.2025**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 10.11.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Deniadi

(semnătura autorizată)