

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Institua Medico-Sanitara Publica Policlinica Stomatologica Republicana**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, - **Dezinfectant** pentru o durată de – 30 zile (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 10 iunie 2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării – 04.05.2026

Cu stimă,



Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)