

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*  
*mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Obiecte de uz gospodăresc**  
(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție Valoare mică**  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, (durată în litere și cifre), respectiv până la data de **05.10.2023**  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de  
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.09.23    Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)