

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

Către Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

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

**prin procedura de achiziție Valoare mica**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **30.05.2022** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 28.04.2022 Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)