

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

Către Institutul Neurologie și Neurochirurgie

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Servicii de mentenanță preventivă și corectivă a Dispozitivelor medicale, pentru anul 2024 (Repetat) conform Caietului de sarcini.

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție** Cererea ofertelor de prețuri (servicii),

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 60 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 01.04.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 01.02.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)