

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP INSTITUTUL MAMEI SI COPILULUI**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, - **CONSUMABILE PENTRU DISPOZITIVE
MEDICALE**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de - 60 (saizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 27 iulie
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării – 26.05.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat



.....
(semnătura autorizată)