

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP Spitalul Raional Orhei, or. Orhei, str. C. Negruzzi, 85 *(denumirea
autorității contractante și adresa completă)*

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** ____
Serviciilor de colectare, de transport și de eliminare a deșeurilor spitalicești
pentru anul 2026 **prin procedura de achiziție** Mică Valoare, *(tipul procedurii
de achiziție)* pentru o durată de 30 (treizeci) zile, *(durata în litere și cifre)*,
respectiv până la data de 30.11.2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne
obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării :

Cu stimă,

Ofertant/candidat „Sterileco” S.R.L.

.....

(semnătura autorizată)