

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

Către\_ **IMSP Centrul Stomatologic Municipal de Copii ,**  
**mun.Chisinau ,bd.Negruzzi,3**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Dispozitive medicale (se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție\_ Licitație Publica nr.ocds-b3wdp1-MD-1655376442855** ,  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 ( treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 05.08.2022 (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  
**SA TEHOPTIMED**  
(semnătura autorizată)