

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **BANCA NAȚIONALĂ A MOLDOVEI**  
**mun.Chișinău, bd. Grigore Vieru, 1**  
*(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)*

**Stimați domni,**

Ne angajam sa mentinem oferta valabila, **privind achiziționarea Bunuri igienico-sanitare**  
(se indica obiectul achizitiei)  
**prin procedura de achizitie Cererea ofertelor de preturi**  
(tipul procedurii de achizitie)  
pentru o durata de **60 (saizeci) zile**, respectiv pina la **10.08.2024**, si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 10.06.2024      Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)