

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**  
**- se completează de către operatorul economic.**

Către **I.M.S.P. SPITALUL CLINIC BALTI**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Consumabile pentru secția  
Imagistica medicală, a.2024 prin procedura de achiziție Achizitie de valoare mică**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 zile (treizeci zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de  
29.06.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând  
înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 25.05.2024

Cu stimă,



Ofertant/candidat  
.....  
(semnătura autorizată)