

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către _____ IMSP „Spitalul raional Falești _____
autorității contractante și adresa completă)

(denumirea

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _ BARĂ DE PROTECȚIE
PENTRU UZ MEDICAL SECȚIA CHIRURGIE GENERALĂ**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _ Achiziții cu costuri mici _,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de _ 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 15/11/2025
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării .13/10/2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat
MVC-Prim SRL
(semnătura autorizată)