

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

Către **IMSP Policlinica Stomatologică Republicană, mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab 17**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **medicamentelor** (se indică obiectul achiziției) prin procedura de **achiziție publică de mică valoare**, (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30 (nouăzeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 25.04.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 25.03.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL "ELADUM PHARMA"

(semnătura autorizată)