

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP ASOCIATIA MEDICALA TERITORIALA RISCANI**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, - **Privind achiziționarea produselor de dezinfectare termica si curatare, clatire a instrumentelor medicale la masina de spalat automat,**  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de - 60 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 23 mai (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării – 23.03.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat



.....  
(semnătura autorizată)