

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

Către : *ÎM Centrul Stomatologic Municipal Chișinău, mun. Chișinău, bd. C. Negruzzi 3/2*

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea *Materiale, consumabile și instrumentar stomatologic*

(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție: licitație deschisă**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 60 (șaizeci de zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 18.09.22 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 27.07.22    Cu stimă,

Ofertant/candidat  
Vivimed Plus SRL  
(semnătura autorizată)