

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Catre **IMSP Centrul Stomatologic Municipal de Copii  
mun.Chișinău, bd. Constantin Negruzzi 3**  
(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

**Stimati domni,**

Ne angajam sa mentinem oferta valabila, **privind achizitionarea Produse de îngrijire personală pentru 2025**

(se indica obiectul achizitiei)

**prin procedura de achizitie Valoare mică**

(tipul procedurii de achizitie)

pentru o durata de **30 (treizeci) zile**, respectiv pina la **24.03.2025**, si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 21.02.2025      Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Deniadi

(semnătura autorizată)