

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către __IMSP Spitalul raional Orhei, c/f 1003606150028, 3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei,
str. C.Negruzzi 85_

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Achiziționarea mobilierului destinat echipării Blocului Chirurgical „C”, aflat la etapa de finalizare a lucrărilor de reparație capitală din cadrul instituției
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ Cererea ofertelor de prețuri (bunuri)____,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 22.07.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 22.06.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)