

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

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

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind „Achiziționarea formulare statistice și registre pentru anul 2023”**, prin procedura de achiziție licitație publică nr. **ocds-b3wdp1-MD-1684926903727 din 24.05.2023**, pentru o durată de **30 zile**, respectiv până la data de **30.06.2023**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **26.05.2023** Cu stimă,

Ofertant/candidat  
**Administrator/ Chiosa Ivan**  
(semnătura autorizată)