

*Se completează de către operatorul economic.*

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către [IMSP Spitalul Clinic Republican, Timofei Moșneaga](#)

MD-2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. N. Testemiteanu 29

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea**  
[ocds-b3wdp1-MD-1677592339522](#) (se indică obiectul achiziției)  
**prin procedura de achiziție**\_Cererea ofertelor de prețuri (bunuri)\_\_,  
(tipul procedurii de achiziție)  
pentru o durată de 365 (\_trei site saizeci si cinci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la  
data de 31.12.2023\_ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată  
oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . . 15.03.2023 . . Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)