

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

- se completează de către operatorul economic

Către _____
DIRECTIA GENERALA ASISTENTA MEDICALA SI SOCIALA
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea Rechizite de birou și produse de papărie _____
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ **Achiziție de valoare mică** _____
(se indică obiectul achiziției)

pentru o durată de 30 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până
la data de 27.04.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24.03.2026

Cu stimă,
Ofertant/candidat
CRAFTI BUSINESS S.R.L.
(semnătura autorizată)