

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei
- se completează de către operatorul economic

Către _____ IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea _____ Hîrtie A4
(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 17.02.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 16.01.2026

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