

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

Către\_ **IMSP Spitalul raional Orhei Codul fiscal/IDNO 1003606150028**  
**Adresa 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  
Registre, registre contabile, formulare \_\_\_\_\_  
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție Achizitii cu costuri mici nr **ocds-b3wdp1-MD-1674802694434**,  
(tipul procedurii de achiziție)  
pentru o durată de \_\_\_60 (saizeci zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de  
\_\_\_ "31"ianuarie 2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi  
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . "31"ianuarie 2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat

.....  
(semnătura autorizată)

Pavlusi Eduard

