

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

Către **IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc"**  
MD 2025, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Str.Constantin Vîrnav 13  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Consumabile medicale pentru anul 2022** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) ocds-b3wdp1-MD-1648705932583** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **60 (Șaizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **10.06.2022** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării .....

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
**SA TEHOPTIMED**  
(semnătura autorizată)