

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către Către **IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu",  
un.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 165**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Instrumentelor electrice și consumabile**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de Achiziții cu costuri mici,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, treizeci (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **13.05.24** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 09.04.24

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**NANU MARKET S.R.L.**

*(semnătura autorizată)*