

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

Către ÎM Centrul Stomatologic Municipal Chișinău, mun.Chișinău, bd. Negruzzi 3/2.  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea 21613400**  
(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1777387772748,**  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 90 zile, (Nouăzeci zile), respectiv până la data de 8.08.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 8.05.2026    Cu stimă,

Ofertant/candidat  
Goliat-Vita SRL  
(semnătura autorizată)