

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

Către

I.M.S.P. CENTRUL STOMATOLOGIC MUNICIPAL DE COPII

2001, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, C. Negruzzi nr.3  
. (denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Inventar moale (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de** [ocds-b3wdp1-MD-1758723526156](#) din .  
24,09,2025 (tipul procedurii de achiziție)  
pentru o durată de 30 treizeci zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de  
\_\_07,11.2025\_\_ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi  
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 02.10.2025 .

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Topal Raisa

SRL COM TEX

(semnătura autorizată)