

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

Către Centrul Stomatologic Municipal Chișinău

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Consumabile și materiale pentru ortopedie și laborator tehnic dentar

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție** Cererea ofertelor de prețuri (bunuri),

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 60 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **05.06.2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 6 apr 2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)