

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

Către Agenția Teritorială de Asigurări Sociale Nord, mun. Edinet, str. Soseaua Bucovinei, 37B  
*(denumirea entității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

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

**prin procedura de achiziție de valoare mica,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 14.03.2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 13.02.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)