

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

**Către IMSP Policlinica de Stat
mun.Chișinău, str. 31 August 1989, nr.70**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, pentru achiziția: **Dispozitive medicale pentru 2023** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție_VM Nr. MD-1682081196956** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **29.05.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)