

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

- se completează de către operatorul economic

Către POLICLINICA STOMATOLOGICA REPUBLICANA  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

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

**prin procedura de achiziție** Achiziție de valoare mică  
(se indică obiectul achiziției)

pentru o durată de 60 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până  
la data de 10.05.2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi  
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 09.03.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
**CRAFTI BUSINESS S.R.L.**  
(semnătura autorizată)