

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Instituția Medico-Sanitară Publică "Policlinica Stomatologică Republicană" (IMSP PSR),
mun.Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab, nr. 17**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea *Dispozitive medicale***
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție *Cererea ofertelor de prețuri (bunuri)*,
(tipul procedurii de achiziție)

ocds-b3wdp1-MD-1762514495833 din 07.11.2025

pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **14.12.2025**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării 14.11.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat
Vivimed Plus SRL
Victor Priscu
(semnătura autorizată)