

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice, mun. Chișinău, str. Al. Pușkin, 51**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **Echipamente gospodărești**, prin procedura de achiziție de **Cererea Ofertelor de Preț**, pentru o durată de **50** (cincizeci) zile lucrătoare, respectiv până la data de **18.06.2026**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 06.04.2026  
Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)