

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către _ IMSP Spital Raional Taraclia, or. Taraclia str. Valeriu Ceban 1__
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** __legumelor si fructelor__
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție __ Cererea ofertelor de preturi (bunuri) ____,
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de ____30____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
21.10.23__ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând
înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 18.09.2023 . . . Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)