

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**Către IMSP Spitalul Raional Cahul, mun.Cahul, str.Ștefan cel Mare,23**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea *Aparate de uz casnic*** (se  
indică obiectul achiziției)  
**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) ,**  
(tipul procedurii de achiziție)  
pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (treizeci zile), respectiv până la data de 19/11/2023, și ea va  
rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de  
valabilitate.

Data completării . 19/10/2023 .

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
. . FENIXIMPEX SRL . .  
(semnătura autorizată)