

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**Către IMSP Spitalul Raional Cahul,  
str. Ștefan cel Mare, 23, mun. Cahul**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** \_\_\_\_\_  
(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție Produse Petroliere,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 zile, respectiv până la data de 12.12.2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 13.11.2025

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
Vento Retail SRL  
(semnătura autorizată)