

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP SPITALUL RAIONAL CAHUL**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **-Sare/NaCl in forma tabletata, sare acid citric,**
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de - 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 04 ianuarie
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării – 04.12.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat



.....
(semnătura autorizată)