

**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 produselor alimentare pentru ianuarie-iunie a. 2025** (se indică obiectul achiziției)  
prin procedura de achiziți, *Licitație deschisă*  
(tipul procedurii de achiziție)  
pentru o durată de **60 (șaizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **23.12.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24.10.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)

