

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spitalul Raional Ungheni**  
**MD- 3600, MOLDOVA, Ungheni, mun. Ungheni, Str. Nationala, 37**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Legume si fructe pentru I trimestru 2023** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1669800352722 (21068545)** Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 10 ianuarie 2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 07.12.2022

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
**SRL „NOBIL PREST”**  
(semnătura autorizată)