

**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** Produse alimentare pentru bolnavi de TBC pentru anul 2023, prin procedura de achiziție cererea ofertelor de prețuri, pentru o durată de \_\_\_\_\_ 30 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de \_\_\_\_\_ 05.02.2023 (*ziua/luna/anul*), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 02.01.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
Universalcoop Cahul  
*(semnătura autorizată)*