

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spitalul Raional Comrat «I. Gurfinkel»**, mun.Comrat, Str. Odesscaia 2.

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Servicii de spălare și închiriere a lenjeriei specifice instituțiilor medicale**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (servicii)**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 13/03/2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 08/02/2024

Cu stimă,

Director “Dreamgreen” SRL

Mudrea Cristina

(semnat electronic)