

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____

[IMSP Spitalul raional Ialoveni](#)

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** __ **Lucrărilor de reconstrucție a subsolului în Bloc Alimentar pentru 120 locuri** (se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție ____-__ **Cererea ofertelor de prețuri (lucrări)** _____,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 05.11.2021 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 06.10.2021

Cu stimă,

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)