

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** (se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziți, **prin cerere ofertelor de prețuri**
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de **30(treizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la
data de **30.06.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi
acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24.11.2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)