

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP Spitalul Raional Cahul, MD3909, MOLDOVA, mun.Cahul, str.Ștefan cel Mare,23

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Aparate de uz casnic,**
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție **Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) nr. ocds-b3wdp1-MD-1728364442936 din 08/10/2024,**
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de 30 (treizeci) zile din data deschiderii ofertelor, respectiv până la data de **19/11/2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **15/10/2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)