

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către ___ IMSP Spitalul raional Orhei ___

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _Articole de birou, papetaria pentru anul 2024**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _ Achiziții cu costuri mici _,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de ___30___ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de ___30.08.2024___ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . . 28.07.2024 .

Cu stimă,

Ofertant/candidat

..... BIG DISTRIBUTION SRL. .

(semnătura autorizată)