

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

**Catre, IMSP SR Cahul
Mun.Cahul, str.Stefan cel Mare,23**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, pentru achiziția: **Produselor parafarmaceutice pentru anul 2023** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziții**

COP nr. ocds-b3wdp1--MD-1688632585489

(tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **19.08.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)