

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spitalul Raional Cahul**  
**mun.Cahul, str.Stefan cel Mare,23**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind Produse parafarmaceutice** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție 21084154**, (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30** zile, (Treizeci zile), respectiv până la data de **18/08/2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **12.07.2023**      Cu stimă,

Ofertant/candidat  
**ProfilabDiagnostic SRL**  
(semnătura autorizată)