

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

**Către IMSP Spital raional Taraclia**  
**MD, MOLDOVA, or.Taraclia, str.Valeriu Cioban,1**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Inventar moale** pentru  
necesităților IMSP Spitalul Raional Taraclia (se indică obiectul achiziției)  
**prin procedura de achiziție cu costuri mici,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 90 Nouăzeci de zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 25.06.2024  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de  
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 21.03.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat

S. A. „Universcom”

Administrator

Dovbenco S.

(semnătura autorizată)