

DECLARAȚIE  
**privind valabilitatea ofertei**

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

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea

**Produse alimentare pentru ianuarie - iunie a. 2024** (se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție** licitație deschisă,  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de șaiszeci de zile (60 zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 15.12.2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 16.10.2023

Cu stimă, FLORENI SRL

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)