

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

**Către IMSP Spitalul Raional Cahul, mun.Cahul, str.Ștefan cel Mare,23**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Sistem de Supraveghere Video**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) ,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 09.07.2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 05.06.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

O.P.P. Exterior S.R.L.

.....

(semnătura autorizată)