

**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 Materiale și obiecte de uz gospodaresc, aparatură de iluminat, lămpi, etc.**  
**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri (bunuri) ,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 60 zile zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **10.04.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.02.23    Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)