

ДЕКЛАРАЦИЯ  
о действительности оферты

Кому \_

**ПМСУ Районная Больница Комрат им. И. Гурфинкеля**, РМ мун. Комрат, ул. Одесская, 2  
(наименование закупающего органа и полный адрес)

Уважаемые Господа,

Мы обязуемся оставить в силе предложение, касающееся закупки [Различные продукты питания](#)  
(указать объект закупки)

через процедуру закупки [Запрос ценовых оферт](#) ,  
(вид закупочной процедуры)

на период [45 дней \(сорок пять дней\)](#), соответственно, до даты [28.02.2023](#) и он останется для нас  
обязательным и может быть принят в любое время до истечения срока действия.

Дата составления: [23.01.2023](#)

Экономический оператор:  
**SRL "Chiupon"**

*М.П.*