

**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** _____ **Tehnica de calcul** _____
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție _Cererea ofertelor de prețuri (bunuri),
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de 60 (saizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 21/09/2022
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării 21/07/2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat
Triomac SRL
(semnătura autorizată)