

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _ IMSP Spital Raional Cahul, or. Cahul str. Stefan cel Mare 23__
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** __legumelor si fructelor__
(se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție __ Cererea ofertelor de preturi (bunuri) ____,
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de _____30_____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
19.03.25__ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând
înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 16.02.2025 . . . Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)