

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către _____ IMSP Centrul de Sănătate Cahul

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Amestecuri lactate pentru copii primului an de viață**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție_ IMSP Centrul de Sănătate Cahul

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de ____3 (trei)____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de __31.12.2022__ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 17.06.2022 . Cu stimă, Pseneac Larisa În calitate de: director

Ofertant/candidat II Pseneac (semnătura autorizată)