

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Catre **IMSP Spitalul raional Dondușeni**  
**or. Dondușeni (r-l Dondușeni), str. M.Eminescu, 26/1**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completa)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Detergenți și consumabile**  
**pentru anul 2023**

(se indica obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție Valoare mică**  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durată în litere și cifre), respectiv până la data de **30.03.2023**  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de  
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 24.02.23 Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)