

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari"** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
3000, MOLDOVA, Soroca, mun.Soroca (r-l Soroca), str.M.Kogălniceanu 1

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produse lactate*”, pentru necesitățile**
IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari" _____ (se indică obiectul
achiziției)

prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **17 aprilie 2026**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării: 12.03.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)