

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ IP Azilul raional pentru persoane în vîrstă și persoane cu dizabilități s. Moscovei _____
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Produselor alimentare pe
perioada octombrie – decembrie 2024** _____

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ **COP** _____,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de _____ 45 _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de
____ 31.12.2024 _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată
oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 16.10.24 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)