

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

**Către IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”  
mun.Soroca (r-l Soroca), str.M.Kogălniceanu 1**

*(denumirea autorității contractante și adresa completa)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționare produselor lactate prin procedura de achiziție/licitația publică nr. 21174630 din 12.03.2024**, pentru o durată de 30 (treizeci zile), respectiv până la data de 11.04.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 07.03.2024

Cu stimă,

Lapmol SRL

.....

(semnătura autorizată)