

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul raional Ialoveni** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
6801, MOLDOVA, Ialoveni, locality, or.Ialoveni str. Alexandru cel Bun 7

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produse lactate*”, pentru necesitățile**
IMSP Spitalul raional Ialoveni _____ se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (saizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **12 august 2026**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării: 09.06.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)