

DECLARATIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP Spitalul Raional Drochia N Testimitanu or Drochia str N Testimitanu 2/3

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea produselor alimentare**_____

(se indica obiectul achizitiei)

prin procedura de achizitie_____ **21047316 din**
13.12.2021_____ ,

(tipul procedurii de achizitie)

pentru o durata de _____17 saptesprezeci_____ zile, (durata în litere si cifre), respectiv până la data de

_____02.01.2022_____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate

Data completării....03.12.2021..... Cu stimă,

