

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul raional Sîngerei** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
6201, MOLDOVA, Sîngerei, or.Sîngerei, Testimiteanu, 51

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produse lactate*”, pentru necesitățile**

IMSP Spitalul raional Sîngerei _____ (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: 10.06.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)