

DECLARAȚIE

Către: [IMSP Spitalul raional Orhei](#)

Adresa MD- 3505, MOLDOVA, Orhei, mun.Orhei, str. C.Negruzzi 85

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea:** achiziționarea produselor alimentare, **achiziție LP 21288347** pentru o durată de 30 (treizeci zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 19.11.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 21.10.2024 _____ Cu stimă, Ofertant/candidat

SRL Alim Total
(semnătura autorizată)