

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)

MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Lomonosov 49

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Produse lactate”, pentru necesitățile IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii** (se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **26 februarie 2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 23.01.25

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)