

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către I.M.S.P Spital Raional RÎȘCANI
Md 5600, MOLDOVA, Rîșcani, or. Rîșcani, str. N. Testemișeanu 6

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea produse alimentare**
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1635514923232

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 60 zile, (saizeci de zile), respectiv până la data de 20.01.2022_ (ziua/luna/anul),
și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei
de valabilitate.

Data completării 03.11.2021. Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....
(semnătura autorizată)