

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Spital raional Taraclia** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)  
7402, МОЛДОВА, Тараклия, г.Тараклия (p-н Тараклия), str.Valeriu Cioban,1,or.Taraclia

**Stimați domni,**

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

**IMSP Spital raional Taraclia** \_\_\_\_\_ (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 **11 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: 04.06.2026    Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)