

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

**Către Serviciul medical al MAI**  
**mun.Chișinău, str. Gheorghe Asachi 25b**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Diverse produse alimentare**, prin procedura de achiziție **Licitație deschisă**.  
(tipul procedurii de achiziție)

Pentru o durată de **30 zile calendaristice, (Treizeci)**, respectiv până la data de **23.02.2022**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **21.01.2022**

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
Delmix-Prim SRL  
Adiministrator Dilan Galina

---

(semnătura autorizată)