

DECLARATIE
privind valabilitatea ofertei

Către _____ IMSP Spitalul Clinic Balti str Decebal 101_
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea produselor alimentare** _____

(se indica obiectul achizitiei)

prin procedura de achizitie _____ **21046467 din**
30.11.2021 _____ ,

(tipul procedurii de achizitie)

pentru o durata de _____ 30 treizeci _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de

_____ 30.12.2021 _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate

Data completării.....25.11.2021..... Cu stimă,

