

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

Către **IMSP Spitalul raional Rezina** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)  
5400, MOLDOVA, Rezina, or.Rezina (r-l Rezina), str.27 August 7

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produse lactate*”, pentru necesitățile**  
**IMSP Spitalul raional Rezina** \_\_\_\_\_ 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 **13 iulie 2026**  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea  
perioadei de valabilitate.

Data completării: 09.06.2026    Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)