

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul Raional Drochia "Nicolae Testemitanu"** *(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

5202, MOLDOVA, Drochia, or.Drochia, bul.Nicolae Testemitanu 2/3

Stimați domni,

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

IMSP Spitalul Raional Drochia "Nicolae Testemitanu" _____ (se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (șaizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **01 ianuarie 2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării :24.11.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)