

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

Către **IMSP Spitalul Raional Soroca A.Prisacari,mun.Soroca,**  
**str.M.Kogilniceanu 1** *(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru III 2026 (3 luni iulie - septembrie), IMSP Spitalul Raional Soroca „A. Prisacari”, prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri nr.ocds-b3wdp1-MD-1779435327701, pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 20.07.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.06.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

---

(semnătura autorizată)