

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul Raional Cantemir** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
7301, MOLDOVA, Cantemir, or.Cantemir, st.Testemitanu 1

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Produse lactate”, pentru necesitățile**
IMSP Spitalul Raional Cantemir _____ (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 **09 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: 03.12.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)