

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

**Către IMSP Spitalul de Psihiatrie Bălți**  
**mun.Bălți, mun.Bălți, strada Iurie Gagarin nr. 114**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Diverse produse alimentare**, prin procedura de achiziție **Achiziții cu costuri mici**

*(tipul procedurii de achiziție)*

Pentru o durată de **30 zile calendaristice, (Treizeci)**, respectiv până la data de **27.07.2022**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **24.06.2022**

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
Delmix-Prim SRL  
Adiministrator Dilan Galina

---

*(semnătura autorizată)*