

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

Către **IMSP Spitalu Raional Leova**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea, Achiziționarea Produselor alimentare pentru trimestrul III anul 2026-Cererea ofertelor de prețuri (bunuri)** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30 zile, (treizeci zile)**, respectiv până la data de **16.07.2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **12.06.2026**

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
**ARENA FRUCT SRL**  
(semnătura autorizată)