

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

Către **IMSP SPITALUL CLINIC AL MINISTERULUI SANATATII, MUNCII SI**  
**PROTECTIEI SOCIALE, mun. Chisinau, str. Puskin 51**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Diverse produse alimentare** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție Licitatie Publica**, (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **50 (cincizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **"04" august 2022** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării "15" iunie 2022

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SRL BUJOR-TRANS**

(semnătura autorizată)

