

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Serviciul medical al MAI** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
MD-2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Gheorghe Asachi 25b

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Produse lactate”, pentru necesitățile**
Serviciul medical al MAI _____ (se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (saizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **24 februarie 2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 23.12.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)