

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către IMSP Spitalul Clinic Bălți, 3100, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, str. Decebal, 101

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Produse alimentare pentru II trimestru a. 2025**

**prin procedura de achiziție publica,**

pentru o durată de 60 zile, (saizeci de zile), respectiv până la data de 05/05/2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.03.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)