

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

**Către IMSP Institutul Oncologic**  
**mun.Chișinău, locality, str. Testemitanu, 30**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Produse alimentare pentru anul 2024, semestrul I**, prin procedura de achiziție **Licitație deschisă**.

*(tipul procedurii de achiziție)*

Pentru o durată de **60 zile calendaristice, (Saizeci)**, respectiv până la data de **07.02.2025**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **06.12.2024**

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

---

(semnătura autorizată)