

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

**Către Centrul de Plasament pentru Persoane Virstnice si Persoane cu**  
**Dizabilitati**  
**mun.Chișinău, locality, str. Valea Radiului, 16**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Diverse produse alimentare**, prin procedura de achiziție **Cererea ofertelor de prețuri (bunuri)**.  
(tipul procedurii de achiziție)

Pentru o durată de **60 zile calendaristice, (Saizeci)**, respectiv până la data de **04.05.2022**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **03.03.2022**

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

---

(semnătura autorizată)