

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

Către **Directia Generală Asistentă Socială și Protecție a Familiei Ungheni**  
**MD-3600, MOLDOVA, mun.Ungheni, str Vasile Alecsandri 4A**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Produse alimentare** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-168631179991** **(21082240) Cererea ofertelor de prețuri (bunuri)** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 21 iulie 2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.06.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
**SRL „NOBIL PREST”**  
(semnătura autorizată)