

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

Către **IMSP Spitalul Raional Cantemir**

**MD- 7301, MOLDOVA, Cantemir, or.Cantemir, st.Testemitanu 1**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Diverse produse alimentare, pentru perioada 01.01.2024-30.06.2024** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1701694901514 (21125966)** Cererea ofertelor de **prețuri (bunuri)** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de 60 (saizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 15 ianuarie 2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 08.12.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SRL „NOBIL PREST”**

(semnătura autorizată)