

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

Către **IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)  
3000, MOLDOVA, Soroca, mun.Soroca (r-l Soroca), str.M.Koğălniceanu 1

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produse lactate*”, pentru necesitățile**  
**IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”** \_\_\_\_\_ (se indică obiectul  
achiziției)

**prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,**  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **15 iulie 2026**  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea  
perioadei de valabilitate.

Data completării: 09.06.2026    Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)