

Către: [IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii](#)

Adresa **MD-2028, MOLDOVA, mun.Chîșinău, mun.Chîșinău, Lomonosov 49**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea**: achiziționarea produselor alimentare, **achiziție LP 21471511** pentru o durată de 30(treizeci zile), (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 23.10.**2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării :23.09.2025 _____ Cu stimă,Ofertant/candidat

SRL Alim Total
(semnătura autorizată)