

**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 01.07.2024-31.12.2024** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1717047223771 (21231961)** 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 16 iulie 2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.06.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**SRL „NOBIL PREST”**

(semnătura autorizată)