

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către IMSP Spitalul Raional Soroca „A.Prisacari”, 3000, MOLDOVA, Soroca, mun.Soroca (r-  
l Soroca), str.M.Kogălniceanu 1

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea achiziționarea produselor alimentare pentru trimestru I 2025 (ianuarie-martie) prin procedura de achiziție publică**, pentru o durată de 30 zile, (treizeci de zile), respectiv până la data de 29/12/2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 29.11.2024 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)