

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul raional Ialoveni**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea « Produse alimentare pentru semestrul – II anul 2024»** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **60 zile, (sasezeci zile)**, respectiv până la data de **11.08.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **08.06.2024**

Cu stimă,
Ofertant/candidat
ARENA FRUCT SRL
(semnătura autorizată)