

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

Către **IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Produse alimentare pentru semestrul II, anul 2025** (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **60 zile, (sasezeci zile)**, respectiv până la data de **03.08.2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **28.05.2025**

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