

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul Raional Soldanesti** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
7201, MOLDOVA, Șoldănești, or.Șoldănești, Soldanesti, str. Pacii nr.24

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produce lactate*”, pentru necesitățile**
IMSP Spitalul Raional Soldanesti (se indică obiectul achiziției)
prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **30 (treizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **09 iulie 2026**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării: 04.06.2026 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)