

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către : **IMSP Spitalul Clinic Bălți**
Adresa: MOLDOVA, mun.Balti str Decebal 101
Codul fiscal/IDNO: **1003602150732**

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Stimați Domni/Doamne,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea produselor alimentare pentru I trimestru a. 2025**, prin procedura de tip **Licitatie Publică** nr- **ocds-b3wdp1-MD-1729853840495** din **25.10.2024**, pentru o durată de **60 (saizeci) zile calendaristice**, respectiv până la data de **20 ianuarie 2025**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **12.11.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Nume: **Codovbețchi Galina**

Semnatura _____

Denumirea firmei: **C.C. „Aquatrade” SRL**

Adresa: **Mun. Balti, str. Aerodromului , 14A**