

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

Către **IMSP Spitalul raional Edinet** *(denumirea autorității contractante și adresa completă)*  
MD-4601, MOLDOVA, Edineț, mun.Edineț, Soseaua Bucovinei 1

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Produse lactate”, pentru necesitățile**  
**IMSP Spitalul raional Edinet** (se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,**  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **60 (șaizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **28 ianuarie 2025**  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea  
perioadei de valabilitate.

Data completării 28.11.24      Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)