

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Spitalul Clinic Bălți** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)
3100, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, str. Decebal, 101

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „Produse lactate”, pentru necesitățile**
IMSP Spitalul Clinic Bălți _____ (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 **06 ianuarie 2026**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea
perioadei de valabilitate.

Data completării: 30.10.2025 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)