

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

Către **IMSP Spitalul de Psihiatrie Bălți** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)  
MD-3110, MOLDOVA, mun.Bălți, mun.Bălți, strada Iurie Gagarin nr. 114

**Stimați domni,**

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

pentru o durată de **45 (patruzeci și cinci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **10 februarie 2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 23.12.24      Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....  
(semnătura autorizată)