

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Amestecuri lactate pentru copii primului an de viață**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana _____,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 3 (trei) _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 31.12.2022 _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 29.03.2022 . Cu stimă, Pseneac Larisa În calitate de: director

Ofertant/candidat II Pseneac (semnătura autorizată)