

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

**Către IMSP Spitalul Raional Cantemir**  
**or.Cantemir, st.Testemitanu 1**

*(denumirea autorității contractante și adresa completa)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționare produselor lactate prin procedura de achiziție/licitația publică nr. ocds-b3wdp1-MD-1717047223771/21231961** din 10.06.2024, pentru o durată de 30 (treizeci zile), respectiv până la data de 09.07.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 05.06.2024

Cu stimă,

Lapmol SRL

.....

(semnătura autorizată)