

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

Către **IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie** (*denumirea autorității contractante și adresa completă*)

MD- 2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, bd. Ștefan cel Mare 190.

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea „*Produse lactate*”, pentru necesitățile**

**IMSP Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie** \_\_\_\_\_ (se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție Licitație Deschisă,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **90 (nouazeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **02 februarie 2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 28.10.2025      Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)