

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ IP Azilul raional pentru persoane in virsta si persoane cu dizabilitati s. Moscovei _____
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Produselor alimentare pe perioada anul 2025** _____

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ **COP** _____,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de _____ 45 _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de _____ 30.03.2025 _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 11.02.25 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)