

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

**Către IMSP Spitalul raional Rezina**  
**or.Rezina (r-l Rezina), str.27 August 7**

*(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. 21126514 din 18.12.2023**, pentru o durată de 30 (treizeci zile), respectiv până la data de 17.01.2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 13.12.2023

Cu stimă,

Lapmol SRL

.....

(semnătura autorizată)