

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**Către:**

**Agenția Națională pentru Sănătate Publică**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **ocds-b3wdp1-MD-1672126556293** pentru o durată de: 30 de zile respectiv până la data de 10.02.2023, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 04.01.2023

Cu stimă,

Ofertant:

Podornicov S.