

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Catre **Agencia Națională pentru Sănătate Publică**  
**mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A**  
*(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)*

**Stimati domni,**

Ne angajam sa mentinem oferta valabila, **privind achizitionarea Produse de curățenie**  
(se indica obiectul achizitiei)  
**prin procedura de achizitie Valoare mică**  
(tipul procedurii de achizitie)  
pentru o durata de **30 (treizeci) zile**, respectiv pina la **24.03.2024**, si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 21.02.2024      Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)