

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

**Către Agenția Natională pentru Sanatate Publică
mun.Chisinau, str.Gh.Asachi,67a**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, pentru achiziția: **Truse de prim ajutor medical din dotarea autovehiculelor** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziții**

VM nr. **ocds-b3wdp1-MD-1692622671564**

(tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **60 (șaizeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **30.10.2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării Cu stimă,

Ofertant/candidat
SA TEHOPTIMED
(semnătura autorizată)