

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **Agencia Națională pentru Sănătate Publică, mun. Chișinău, str. Gh. Asachi, 67 A**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **Produse de curățenie**, prin procedura de achiziție de **Cererea Ofertelor de Preț**, pentru o durată de **60** (șasezeci) zile, respectiv până la data de **06.07.2026**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 05.05.2026  
Cu stimă,

Ofertant/candidat  
SRL Deniadi  
(semnătura autorizată)