

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **Agencia Națională pentru Sănătate Publică, mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A**

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea **Uniforme medicale** prin procedura de achiziție **Achiziții cu costuri mici nr. 21475853 (ocds-b3wdp1-MD-1757925228569)** , pentru o durată de **30 zile**, respectiv până la data de **22.10.2025** , și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **22.09.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

