

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

**Către Agencia Națională pentru Sănătate Publică**  
**MD- 2028, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str. Asachi Gh., 67A**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

Stimați domni,

**Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea Servicii de deservire tehnică și reparație a mijloacelor de transport, cu piese de schimb pentru anul 2023 (repetat),**

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de pret,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

**pentru o durată de 30 (treizeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 14 mai 2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.**

**Data completării 07 aprilie 2023**

**Cu stimă,**

**Ofertant/candidat**  
**SRL «PlatGrup»**  
**Administrator Nadejda COL**  
**(semnătura autorizată)**