

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către _____ **Agenția Națională pentru Sănătate Publică** _____

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea _Servicii de montare și
deservire a aparatelor de aer condiționat _**
(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _ Achiziții cu costuri mici _____,
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de _30_ zile, (treizeci zile), respectiv până la data de _12/08/2024_, și ea va rămâne
obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării . 12/06/2024 . Cu stimă,

Ofertant/candidat
. FENIXIMPEX SRL .
(semnătura autorizată)