

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
Republica MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2005, Bd. Grigore Vieru 22/2  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Încheierea acordului-cadru - Dispozitivelor medicale cu coduri generice pentru anii 2025-2027**, prin procedura de achiziție Licităția Deschisă nr. **ocds-b3wdp1-MD-1721649223084** din **07/10/2024**, pentru o durată de **160** (o sută șaiszeci) de zile, respectiv până la data de **17/03/2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 01.10.2024

Cu stimă,  
Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**  
**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)