

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

Către Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate, mun. Chișinău, bl. Grigore Vieru 22/2

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Achiziționarea dispozitivelor medicale, testelor și consumabilelor de laborator pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2026 (repetat)**

*(se indică obiectul achiziției)*

prin procedura de achiziție **ocds-b3wdp1-MD-1768573008104,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **60 (șaizeci) zile**, respectiv până la data de **03.04.2026 inclusiv** și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 30.01.2026

Cu stimă,

Director

Mordvinov G.