

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

Către: **Centrul Pentru Achizitii Publice Centralizate In Sanatate**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților Instituțiilor Medico Sanitare Publice (lista suplimentară 14)**, prin procedura de achiziție LP nr [ocds-b3wdp1-MD-1774875492607](https://ocds-b3wdp1-MD-1774875492607/) /21589585 din **30 martie 2026**, pentru o durată de **160 (o sută șaiszeci)** zile, respectiv până la data de **16 octombrie 2026**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

05 mai 2026

Cu stimă,

**EDELMEDE SRL**

---

(L.Ș.)