

**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
conform necesităților insituțiilor medico-sanitare publice**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _ocds-b3wdp1-MD-1744114256699 ,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **160 (una suta șaizeci) zile**, respectiv până la data de **20.10.2025 inclusiv** și ea
va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de
valabilitate.

Data completării 13.05.2025

Cu stimă,

Director

Mordvinov G.