

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**  
**Către CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
**MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, str. G. Vieru 22/2**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind “ **Achiziționarea centralizată a Consumabilelor medicale pentru diagnosticare și proceduri conform necesităților IMSP beneficiare pentru anul 2025**” se indică obiectul achiziției prin procedura de achiziție nr. [ocds-b3wdp1-MD-1722597679388](#) din **11.09.2024**. (tipul procedurii de achiziție) pentru o durată de **120 (una suta doua zeci) zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **11.01.2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate

Data completării 10.09.2024

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
ICS “Farmina” SRL  
Ghenadie Guțan - Administrator  
(semnătura autorizată)