

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

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE,**  
**mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind Achiziționarea dispozitivelor medicale și a altor produse de uz medical conform necesităților IMPS beneficiare pentru anul 2023 (listă suplimentară 23)** prin procedura de achiziție licitație deschisă nr. **ocds-b3wdp1-MD-1690454461536** din **28.08.2023** pentru o durată de **120 (una suta douazeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **29 decembrie 2023** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **25.08.2023**

Cu stimă,

**Vasile MATEI**

**Administrator Medexcom-Teh SRL**