

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

CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE

mun.Chișinău, mun. Chișinău MD-2005, bd. Grigore Vieru, 22/2

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind** Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga” **prin procedura de achiziție** nr. 21365412 ocds-b3wdp1-MD-1739540682711 din 14/02/2025, pentru o durată de 160 (una suta sasezeci) zile, respectiv până la data de 30/08/2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi Lenses Grup SRL și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 13 martie a.2025



Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....  
(semnătura autorizată)