

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**
Republica MOLDOVA, 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 instituțiilor-medico sanitare publice (lista suplimentară 18)**, prin procedura de achiziție Licitația Deschisă nr. **ocds-b3wdp1-MD-1725031381061** din **30/09/2024**, pentru o durată de **160** (o sută șaizeci) de zile, respectiv până la data de **10/03/2025** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 27.09.2024

Cu stimă,
Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,
Lungu Ion**

(semnătura autorizată)