

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

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea centralizată a consumabilelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2024 (partea II) prin procedura de achiziție: Licitație deschisă,** pentru o durată de 160 zile, (O sută șasezeci zile), respectiv până la data de **26.02.2024**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării

30.08.2023

Cu stimă,  
Ofertant/candidat  
BELNIS SRL  
(semnătura autorizată)