

**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 dispozitivelor medicale conform necesităților Instituțiilor Medico Sanitare Publice (lista suplimentară 8)**, prin procedura de achiziție LP nr . [ocds-b3wdp1-MD-1772544460233/ 21575282](#) din **03 martie 2026**, pentru o durată de **160 (o sută șazeci )** zile, respectiv până la data de **13 septembrie 2026**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

01 aprilie 2026

Cu stimă,

**EDELMEÐ SRL**

---

(L.Ș.)