

## Declarație

Către: **Centrul pentru Achizitii Publice Centralizate in Sanatate**

Adresa: **MD-2005, Republica Moldova, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

Subsemnatul, **Talpiș Andrei**, reprezentant legal al **„ZETICON” S.R.L.**, din **Bulevardul Moscova 9/5, of. 49, mun. Chișinău, Republica Moldova** întreprindere care va participa la procedura de achiziție **„Licitație Deschisă”** privind **„Achiziționarea reactive și consumabile medicale întru realizarea Programului Național „Securitatea transfuzională și autoasigurarea țării cu produse sanguine” conform necesităților pentru anul 2025** organizată de **Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**, în calitate de autoritate contractantă, cu nr. **ocds-b3wdp1-MD-1726666567412 / 21279965 conform SIA RSAP** din data de **22.10.2024**, certific prin prezenta că informațiile conținute sunt adevărate și complete din toate punctele de vedere.

Certific prin prezenta, în numele **„ZETICON” S.R.L.** următoarele:

1. Confirmam depunerea la dosar a documentelor confirmatoare și documentelor tehnice de confirmare a specificațiilor prezentate, lista accesoriilor echipamentului oferit de la producător.
2. Confirmam efectuarea mentenantei preventive a dispozitivelor medicale pe perioada de valabilitate a contractului cu personal autorizat de către producător.
3. Confirmăm precum că livrarea produselor la destinatar va avea loc cu respectarea condițiilor de păstrare și transportare pe tot parcursul lanțului de transportare de la fabricant la beneficiar.
4. Confirmăm prezentarea mostrelor pentru produsele noi sau necunoscute pentru medici, la solicitare, în decurs de 10 zile.
5. Confirmăm termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 80% din termenul total al produsului.
6. Instrucțiunile de utilizare în limba de stat vor fi prezentate în momentul desemnării ofertei noastre drept câștigătoare.
7. Confirmăm că produsele vor fi livrate în ambalaje sigure, marcate și etichetate de către

---

producător cu informații (denumire, număr lot, număr de serie, termenele de valabilitate, condiții de depozitare).

8. Confirmam ca datele de identificare afișate pe cutie (denumire, număr de lot, numărul de serie, termenele de valabilitate, condiții de depozitare) vor coincide cu eticheta obligatorie a fiecărei componente a seturilor/ kit-urilor / flacoane.
9. Confirmăm prezentarea certificatului de calitate pentru fiecare lot la fiecare tranșă.
10. Confirmam ca dispozitivele medicale oferite sunt inregistrate in Registrul de Stat al Dispozitivelor Medicale conform numerelor de inregistrare prezentate in Specificatia tehnica.

Data completării: **18.10.2024**

Operator economic,  
**“ZETICON” SRL**

ADMINISTRATOR  
**Talpiș Andrei**

---