

**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 (listă suplimentară nr.23)**, prin procedura de achiziție LP nr . [ocds-b3wdp1-MD-1758550709607 / 21479085](#) din **22 septembrie 2025**, pentru o durată de **160 (o sută șaizeci )** zile, respectiv până la data de **25 mai 2026**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

10 decembrie 2025

Cu stimă,

**EDELMEÐ SRL**

\_\_\_\_\_  
(L.Ș.)