

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

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

Adresa: **str. G. Vieru, 22/2; MD-2005, Republica Moldova, Chișinău**

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind “Achiziționarea reactive și consumabile medicale întru realizarea Programului Național „Securitatea transfuzională și autoasigurarea țării cu produse sanguine” conform necesităților pentru anul 2024”** prin procedura de achiziție **Licitatie Deschisa conform SIA RSAP nr. 21095312 / ocds-b3wdp1-MD-1695908196818 din 15.11.2023** pentru o durată de 160 zile, (una suta saizeci de zile), respectiv până la data de **22.04.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 14.11.2023

Cu stimă,

Zeticon S.R.L.

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)