

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

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE,**  
**MD-2005, MOLDOVA, mun.Chișinău, bd. Grigore Vieru, 22/2**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **Achiziționarea Dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP Institutul de Medicină Urgentă (repetat)** prin procedura de achiziție licitație publică nr. **ocds-b3wdp1-MD-1729693103546** din 02.12.2024 pentru o durată de 160 (una suta sasezeci) zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 30 mai 2025 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 21.11.2024

Cu stimă,

Vasile MATEI

Administrator Medexcom-Teh SRL