

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

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

*(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 licitație publică nr. **ocds-b3wdp1-MD-1772544460233** din **02.04.2026** pentru o durată de **160 (una suta sasezeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **15.09.2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **01.04.2026**

Cu stimă,

**Andrei MATEI**

**Administrator Ancotec-Sistem SRL**