

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
Republica MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2005, Bd. Grigore Vieru 22/2  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Achiziția Dispozitivelor medicale conform IMSP beneficiare pentru anul 2023 (listă suplimentară 29)**, prin procedura de achiziție Licitatia Deschisă nr. **ocds-b3wdp1-MD-1693399523978** din **02/10/2023**, pentru o durată de **120** (o sută douăzeci) de zile, respectiv până la data de **31/01/2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 29.09.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,  
Lungu Ion**

(semnătura autorizată)