

**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 de piese de schimb și accesorii originale și/sau echivalente pentru dispozitivele medicale aflate în dotarea IMSP AMT Râșcani** prin procedura de achiziție COP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1781785433482** din **29.06.2026** pentru o durată de **60 (sasezeci)** zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **05.09.2026** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: **24.06.2026**

Cu stimă,

**Andrei MATEI**

**Administrator Medexcom-Teh SRL**