

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

Către: **Centrul Pentru Achizitii Publice Centralizate In Sanatate**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind **Achiziționarea dispozitivelor medicale conform necesităților insituțiilor medico-sanitare publice (listă suplimentară nr.9)**, prin procedura de achiziție LP nr. ocds-b3wdp1-MD-1744978708263/21408978 **din 18 aprilie 2025**, pentru o durată de **160 (o sută șaizeci)** zile, respectiv până la data de **31 octombrie 2025**, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

22 mai 2025

Cu stimă,

**EDELMEÐ SRL**

\_\_\_\_\_  
(L.Ș.)