

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către **_Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate, mun. Chișinău, bl. 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**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție **ocds-b3wdp1-MD-1746193826711,**

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de **160 (una suta șaizeci) zile**, respectiv până la data de **23.11.2025 inclusiv** și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 02.06.2025

Cu stimă,

Director

Mordvinov G.