

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

Către Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Dispozitivelor medicale conform necesităților IMSP beneficiare pentru anul 2023 (listă suplimentară 21) **prin procedura de achiziție licitație deschisă**, pentru o durată de 120 zile, (o sută douăzeci), respectiv până la data de 04.12.2023 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.08.2023

Cu stimă,  
Polisano Prim SRL

.....  
(semnătura autorizată)