

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

Către **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
**mun.Chîșinău, MD-2009, Republica Moldova, Chîșinău str. Cosmescu 3, MD-2009**  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Achiziționarea centralizată a consumabilelor medicale conform necesităților instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2024 (partea III) - Stickere pentru marcajul medicamentelor**

*(se indică obiectul achiziției)*

prin procedura de achiziție **licitație deschisă**,

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **160** zile, (o sută șazizeci), respectiv până la data de **24.02.2024** (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.09.2023 Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)