

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

Către: Centrul Pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate,  
adresa: mun. Chișinău, bl. Grigore Vieru 22/2

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** "Achiziționarea consumabilelor costisitoare (angiografice) conform necesităților beneficiarilor pentru anul 2025 (repetat)", **prin procedura de achiziție** Licitatie publică nr.[ocds-b3wdp1-MD-1740148347507](#) din 21/02/2025, pentru o durată de 160, (o sută șaiszeci) zile, respectiv până la data de 18/08/2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 10/03/2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat  
MED POWER SRL  
(semnătura autorizată)