

**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 medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2025 (repetat nr. 1)*” prin procedura de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1732642177049 din 12.12.2024**, pentru o durată de **90 (nouăzeci) zile**, respectiv până la data de 20.03.2025 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 12.12.2024

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)