

**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 necesare instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) și instituțiilor bugetare care prestează servicii medicale și sociale pentru anul 2024 (suplimentar nr. 11)**” prin procedurile de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1721112484165 din 01.08.2024**, pentru o durată de **90 (nouazeci) zile**, respectiv până la data de 05.11.2024 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 01.08.2024

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)