

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP Institutul de Medicină Urgentă**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea Substanțe medicamentoase  
(se indică obiectul achiziției)  
**prin procedura de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1695197785168**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de **șaizeci (60) zile**, (durată în litere și cifre), respectiv până la data de **27.11.2023**  
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de  
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **26.09.2023** Cu stimă,

**Director SRL ELADUM PHARMA N.Dumbravă**

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)