

**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 tratamentului pacienților cu Hemofilie în scopul realizării Programului Național „Combaterea maladiilor rare” pentru anul 2024, repetat 5”** prin procedurile de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1712327946087 din 15.04.2024,** pentru o durată de **90 (nouazeci) zile,** respectiv până la data de 20.07.2024 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 15.04.2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)