

**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 pentru realizarea Programului Național Epidermoliza buloasă, pentru anul 2024, repetat 6”** prin procedurile de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1709284406404 din 11.03.2024,** pentru o durată de **90 (nouazeci) zile,** respectiv până la data de 11.06.2024 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 11.03.2024

Cu stimă,

MORARU GRIGORE

Ofertant/candidat

DITA ESTFARM SRL

(semnătura autorizată)