

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către **IMSP SR Florești**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind „**medicamentelor pentru anul 2024**” prin procedurile de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1719559132998 din 04.07.2024**, pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, respectiv până la data de 10.08.2024 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 04.07.2024

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)