

**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 încheierea acordului - cadru **“Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului National ”Combatarea maladiilor rare” pentru anul 2024-2027”**, prin procedurile de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1717761521700 din 08.07.2024**, pentru o durată de **90 (nouazeci) zile**, respectiv până la data de 10.10.2024 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 08.07.2024

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)