

**CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE
CENTRALIZATE IN SANATATE
IN ATENTIA GRUPULUI DE LUCRU**

DECLARAȚIE

Prin prezenta, **DITA ESTFARM S.R.L.**, garantează livrarea fiecărei tranșe de produse, care vor fi desemnate câștigătoare la licitația publică nr. **ocds-b3wdp1-MD-1628168719311** din **02/10/2021** cu termen de valabilitate solicitat.

Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui minim 80% din termenul total al produsului, dar nu mai mic de 12 luni.

Semnat: _____

[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Chirtoacă Iurie**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **DITA ESTFARM S.R.L**

**CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE
CENTRALIZATE IN SANATATE
IN ATENTIA GRUPULUI DE LUCRU**

DECLARAȚIE

Prin prezenta, **DITA ESTFARM S.R.L.**, garantează livrarea mostrelor, în termen de 5 zile de la solicitarea autorității contractante, conform la licitației publice nr. **ocds-b3wdp1-MD-1628168719311** din **02/10/2021**.

Semnat: _____

[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Chirtoacă Iurie**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **DITA ESTFARM S.R.L**

**CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE
CENTRALIZATE IN SANATATE
IN ATENTIA GRUPULUI DE LUCRU**

DECLARAȚIE

Prin prezenta, **DITA ESTFARM S.R.L.**, garantează înregistrarea în Registrul de Stat al Dispozitivelor Medicale a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor medicale bunurile contractate pînă la momentul livrării acestora, conform licitației publice nr. **ocds-b3wdp1-MD-1628168719311** din **02/10/2021**.

Semnat: _____
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Chirtoacă Iurie**

În calitate de: **Administrator**
[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **DITA ESTFARM S.R.L**