

CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE
CENTRALIZATE IN SANATATE

DECLARAȚIE

Prin prezenta, **DITA ESTFARM S.R.L.**, garantează livrarea produselor, care vor fi desemnate câștigătoare la procedura de achiziție nr. **ocds-b3wdp1-MD-1760097501378** din 27.10.2025, conform informației prezentate mai jos:

- 1. Termeni livrare: Inconterms 2020 DDP - Franco Destinație Vămuit, cu transportul Furnizorului, conform tranșelor de livrare pentru fiecare lot în parte.**

Denumire Lot	Transa
Factor IX de coagulare 1000 UI	IMSP Institutul Oncologic: I tranșă: Ianuarie - Aprilie 2026 (40%), II tranșă: Mai-August 2026 (30%) , III tranșă: Septembrie-Decembrie 2026 (30%).
Factor VIII de coagulare 1000 UI sau Coagulation factor VIII 1000 UI sau Moroctocog alfa 1000 UI sau Efmoroctocog alfa 1000 UI	IMSP Institutul Oncologic: I tranșă: Ianuarie - Aprilie 2026 (40%), II tranșă: Mai-August 2026 (30%) , III tranșă: Septembrie-Decembrie 2026 (30%). - IMSP Institutul Mamei și Copilului: I tranșă: Martie 2026 (50%), II tranșă: Octombrie 2026 (50%).
Factor VIII de coagulare 500 UI sau Coagulation factor VIII 500 UI sau Moroctocog alfa 500 UI sau Efmoroctocog alfa 500 UI	IMSP Institutul Mamei și Copilului: I tranșă: Martie 2026 (50%), II tranșă: Octombrie 2026 (50%).
Factor Willebrand 500 UI/ Factor VIII de coagulare 500 UI	IMSP Institutul Mamei și Copilului: I tranșă: Martie 2026 (50%), II tranșă: Octombrie 2026 (50%).

Locul livrării bunurilor – IMSP Institutul Oncologic, IMSP Institutul Mamei și Copilului.

**Adresa**

MD-2032, Republica Moldova,
mun. Chișinău, str. Burebista, 23

**Telefon**

(+373 22) 22 40 54 19

**E-mail & WEB**

office@ditam.md
www.ditam.md

**Cod fiscal**

1002600046359

2. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) al medicamentelor va fi nu mai mic de 80 % pentru produse cu un termen total de valabilitate de până la 2 ani, și nu mai mic de 60 % pentru produse cu un termen total de valabilitate mai mare de 2 ani. În cazuri temeinic justificate, instituțiile beneficiare pot accepta livrarea medicamentelor cu termen de valabilitate (restant la momentul livrării) mai mic decât cel menționat, dar nu mai mic de 6 luni.

Semnat: _____

[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **MORARU GRIGORE**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

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