

**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 contractului „*Achiziționarea preparatului Lidocaini hydrochloridum + Chlorhexidini hydrochloridum/ Lidocaini hydrochloridum + Chlorhexidini gluconas 20 mg/0,5 mg/g 12,5 g necesar instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2025*” prin procedurile de achiziție *Cererea ofertelor de preturi nr.ocds-b3wdp1-MD-1716374262978 din 03/06/2024*, pentru o durată de **60 (șaizeci) zile**, respectiv până la data de 05/08/2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 03/06/2024

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)