

**Adresa**

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

**Telefon**

(+373 22) 22 40 54 19

**E-mail & WEB**

office@ditamd.md
www.ditamd.md

**Cod fiscal**

1002600046359

IMSP Institutul de Medicina Urgenta**DECLARAȚIE**

Prin prezenta, **DITA ESTFARM S.R.L.**, garantează livrarea produselor, care vor fi desemnate câștigătoare la procedura de achiziție nr. **ocds-b3wdp1-MD-1764851938354** din 10.12.2025, conform informației prezentate mai jos:

1. Termeni livrare: **la comanda, in termen de 3 zile dupa efectuarea comenzii**

Locul livrării bunurilor – IMSP Institutul de Medicina Urgenta

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**