

**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 ***“Achiziționarea medicamentelor necesare pentru realizarea Programului Național de Răspuns la Tuberculoză pentru anul 2025 (repetat nr. 2)”*** prin procedura de achiziție **nr. ocds-b3wdp1-MD-1734447222100 din 09.01.2025,** pentru o durată de **90 (nouazeci) zile**, respectiv până la data de 15.04.2025 (inclusiv), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 09.01.2025

Cu stimă,

**MORARU GRIGORE**

Ofertant/candidat

**DITA ESTFARM SRL**

(semnătura autorizată)