

**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** “Achiziționarea medicamentelor oncologice necesare IMSP Institutul Oncologic, pentru anul 2024, (suplimentar nr. 2)”

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție LD,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 90 zile, (nouazeci de zile), respectiv până la data de 31.12.2024(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 27.09.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Distrimed SRL

(semnătura autorizată)