

**DECLARAȚIE**  
**privind valabilitatea ofertei**

Către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea** Servicii de calificare a echipamentelor de laborator

*(se indică obiectul achiziției)*

**prin procedura de achiziție LD,**

*(tipul procedurii de achiziție)*

pentru o durată de 60 zile, (noua zeci de zile), respectiv până la data de 10.08.23(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 07.06.23

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Distrimed SRL

*(semnătura autorizată)*