

**DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei**

Către AGENTIA MEDICAMENTULUI SI DISPOZITIVELOR MEDICALE
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

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

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție _____ **COP,**
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 60 zile, (sase zeci de zile), respectiv până la data de 20.08.2026 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 11.06.2026

Cu stimă,

Ofertant/candidat

Pharmasphere Innovation

(semnătura autorizată)