

**ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

Относно: от ЗОП за извършване на ОП с предмет:
„.....”

Долуподписаният/ата/: _____
(собствено, бащино, фамилно име)

с ЕГН: _____, притежаваш/а л.к. № _____, издадена на _____, от
_____, с постоянен адрес: гр. (с) _____, община _____,
област _____, ул. _____, бл. _____, ет. _____, ап.
_____, в качеството си на _____, на участника

_____ (длъжност) _____ (наименование на участника)
с ЕИК/БУЛСТАТ _____

С подаването на настоящата оферта,

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Сме съгласни валидността на нашата оферта да бъде 90 (деветседет) календарни дни от крайния срок за получаване на оферти, посочен в поканата.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

Дата _____

ПОДПИС И ПЕЧАТ: _____
(Име и длъжност)