***ОБРАЗЕЦ № 5***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**ЗА СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

Долуподписаният /ата/: ............................................................................................................с

*(собствено, бащино, фамилно име)*

ЕГН: .........................., притежаващ л.к. № ............................, издадена на ...........................,

от ..............................., с постоянен адрес: гр.(с) ........................., община ............................,

област ............................, ул. ...................................................., бл. ........., ет. .........., ап. .......,

тел. ..................................., факс ..............................., е-mail ....................................................,

в качеството си на ......................................................................................................................

*(длъжност)*

на .................................................................................................................................................,

*(наименованието на участника/подизпълнителя – юридическо лице)*

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

С подаване на настоящата оферта декларираме, че сме съгласни валидността на нашата оферта за обществена поръчка с предмет: „Доставка на медицинско оборудване, учебни пособия и медицинско обзавеждане, разпределени в 4 обособени позиции"да бъде ................. ( *словом*: ............................) месеца, считано от крайния срок за подаване на оферти, посочен в обявлението за процедурата.

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

**Дата: .............................. Декларатор: ................................** */подпис /*