

**ДЕКЛАРАЦИЯ  
ЗА СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

Подписаният/та,.....,живущ/а.....  
....., притежаващ/а л. карта №  
....., изд. на ..... от ....., ЕГН  
....., представител на ....., на  
..... (изписва се точно участника), с ЕИК ....., участник в  
процедура за възлагане на обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява, с  
предмет : „Доставка на жива атенуирана ваксина срещу болестта „Заразен  
нодуларен дерматит“ по говедата

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Срокът за валидност на офертата е 90 /деветдесет/ календарни дни, считано от  
крайния срок за подаване на оферти.

\_\_\_\_\_ г.  
(дата на подписване)

Декларатор: \_\_\_\_\_  
/Грите имена, подпис и печат/