**СРОК ЗА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

Долуподписаният/-ната ........…………………………………………………., с лична карта №........………..........…….., издаден на ................……………… от……………...............……., ЕГН ……………………………………………, в качеството ми на..…………………………………......................................... (посочете длъжността) съгласно (*документа, от който лицето черпи съответните права – учредителен акт, пълномощно и пр.*), на…….............…………........................................................................................ (посочете фирмата на участника) сБУЛСТАТ/ЕИК ……............................, регистрирано в ………......................., със седалище …......................……….. и адрес на управление .........................................................................……….. –

участник в покана с предмет: ***Предоставяне на финансови услуги от финансови или кредитни институции по смисъла на Закона за кредитните институции за нуждите на МБАЛНП „Свети Наум” ЕАД, София***

**ПРЕДЛАГАМ:**

Срок за валидност на офертата ............................. календарни дни от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата.

**Забележка*:*** *Минималният срок на валидност на офертите e не по –малък от 60 календарни дни от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата.*

**Декларатор:................................................** /подпис и печат/