***ОБРАЗЕЦ № 2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за срока на валидност на офертата

Долуподписаният: ……………………………………………………………………..……....

*(трите имена)*

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

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Осигуряване на устни преводи за нуждите на Програма „Подобряване устойчивостта на Националната програма по туберкулоза” към Министерството на здравеопазването.***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

Срокът на валидност на настоящата оферта е не по-малко от 4 (четири месеца), считано от датата, посочена като краен срок за получаване на предложението.

ДАТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_