*Образец 3*

.............................................................................................................................

**(ФИРМА)**

**ЕИК, адрес, контакти**

...........................................................................................................................

**ДО**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ПРОГРАМА “Подобряване контрола на туберкулозата в България”**

**Бул. Я. Сакъзов N26, ет. 4**

**СОФИЯ**

**Ц Е Н О В А О Ф Е Р Т А**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с информацията за участие в малка обществена поръчка при условията на чл.2, ал.1 т.2 от Наредбата за възлагане на малки обществени поръчки за избор на изпълнител за извършване преводачески услуги за нуждите на Програма “Подобряване контрола на туберкулозата в България”, Министерство на здравеопазването, предлагаме да изпълним малката обществена поръчка, съгласно приложената **Техническата оферта** за превод от/на английски език. Единичните цени и сборът им са съгласно приложената **ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ.**

Оставаме обвързани с тази оферта в срок от 20 (двадесет) дни, считано от дата за подаване на документите за участие в малката обществена поръчка.

С Уважение,

Дата ............. Подпис ................

Място........... /име, фамилия, печат/