*Образец 3*

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

**(ФИРМА)**

ЕИК, адрес, контакти

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

**ДО**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ПРОГРАМА “Превенция и контрол на хив/спин”**

**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 “**Превенция и контрол на хив/спин**”, 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/