**Приложение № 9б**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за срока на валидност на офертата**

Подписаният/подписаната …...….......................................................................................................

*/собствено, бащино, фамилно име/*

ЕГН ......................................, притежаващ/а лична карта № ……..….......................…...., издадена на ....................................................... от МВР - гр. ……………………..............................................

 */дата на издаване/ /място на издаване/*

адрес:............................................................................................…………………..............................

*/постоянен адрес/*

Представляващ/а……………………………………….......................................................................

 */наименование/*

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

*/длъжност/*

седалище ..............................................................................................................................................,

адрес на управление: …….................................................................................................................., тел./факс …………………....................................................., ЕИК .................................................., – участник в ограничена процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: ***„Консултантска услуга съгласно ЗУТ за оценка на съответствие, строителен надзор, инвеститорски контрол, конструктивно обследване и техническа паспортизация при текущ и основен ремонт, както и ремонти при аварийни ситуации в базите, предоставени за управление на ДА ДРВВЗ“***

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Срокът на валидност на офертата е ……. *(….словом….)* календарни дни (не по-кратък от 90 /деветдесет/), считано от датата посочена като крайна дата за получаване на офертата;

2. При поискване за удължаване на срока на валидност на офертата, той ще бъде удължен със срока поискан от Възложителя.

…………………………………..…. **ДЕКЛАРАТОР:**

*място на деклариране*

............................../.........................../

…………………………………..…. *подпис /фамилия / печат*

*дата на деклариране*