**ОБРАЗЕЦ № 4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**ЗА СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

Долуподписаният /ата/:.............................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН: ........................., притежаващ/а л.к. № .................., издадена на .........................,

от ..........................., с постоянен адрес: гр.(с) ................, община ............................,

област ................................., ул. ............................., бл. .........., ет. ..........., ап. ..........,

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

*(длъжност)*

на участник ..................................................................ЕИК..........................................

*(наименование на участника)*

**в публично състезание от Закона за обществени поръчки (ЗОП) с предмет: Изпълнение на дейности по информация и публичност по проект №BG05M9OP001-2.004-0042 „Комплекс за социално-здравни услуги за деца и семейства” по две обособени позиции:**

**обособена позиция № …………………………………….**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

С подаване на настоящата оферта декларираме, че сме съгласни валидността на нашата оферта да бъде ................. (............................) месеца от крайния срок за получаване на оферти, посочен в обявлението за процедурата

**Дата:……………………. ПОДПИС И ПЕЧАТ: …………….**