**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 обществена поръчка с предмет: „Доставка на хранителни продукти - замразени хранителни продукти, за нуждите на детските заведения на територията на Община Габрово за 24 месеца”,**

**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 поканата */минимум 4 месеца/*.

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