**ОБРАЗЕЦ № 4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**ЗА СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА**

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

*(собствено, бащино, фамилно име)*

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

*(длъжност)*

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

*(наименование на участника)*

**в обществена поръчка с предмет: „Доставка на хранителни продукти, по обособени позиции, за нуждите на детските заведения на територията на община Габрово”**

**За 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 документацията */минимум 4 месеца/*.

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