*Образец № 5*

 **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 по ЗОП с предмет: „*Обществен превоз на пътници по утвърдени маршрутни разписания от областната транспортна схема от квотата на Община Сопот*“, за Обособена позиция №....**

**Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:**

Сме съгласни валидността на нашата оферта да бъде ................. (............................) месеца от крайната дата за получаване на оферти, посочена в обявлението.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.**

**Дата: .............................. Декларатор: ................................**

 */подпис и печат/*