***Приложение 1***

**ДО**

**ОБЩИНА СОПОТ**

**гр. Сопот**

**ул. „Иван вазов” № 34**

**П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е З А И З П Ъ Л Н Е Н И Е**

**На обществена поръчка с предмет:** ***„Доставка на препарат срещу замръзване, морска сол и глифозат”***

от „......................................................................................................” ..............

със седалище и адрес на управление:

................................................................................................................................................................

ЕИК/БУЛСТАТ ........................................................................................................................................

IBAN: ……………………………………………………..., BIС код ………………………………….

обслужваща банка: ..............................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

След запознаване с всички документи и образци за участие, предлагаме да изпълним настоящата поръчка в съответствие с изискванията на техническата спецификация като извършим в указаните срокове доставка на следните стоки:

1. **20 /двадесет/ тона** препарат срещу замръзване, който притежава посочените в Раздел IV на Покана за представяне на оферти характеристики;
2. **10 /десет/ тона** морска сол за зимно поддържане на пътищата при зимни условия, която притежава посочените в Раздел IV на Покана за представяне на оферти характеристики;
3. **200 /двеста/ литра** глифозат.

Декларирам:

– съгласен съм с клаузите на проекта на договор;

– срокът на валидност на офертата е 30 дни, считано от крайния срок за представяне на оферти.

Дата:………………….. Подпис:…………………………