

.....
/наименование на участника/

ДО
„ОСЗ Търговище” ДП
гр. Търговище

О Ф Е Р Т А

за участие в обявената процедура по чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП с предмет: Доставка на препарати за растителна защита за нуждите на „ОСЗ-ТЪРГОВИЩЕ” ДП гр.Търговище

Уважаеми господа,

След запознаване с документацията за участие в процедура по чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП с предмет: Доставка на препарати за растителна защита за нуждите на „ОСЗ-ТЪРГОВИЩЕ” ДП гр.Търговище.

Заявяваме следното:

Ние, /когато кандидатът е едноличен търговец или юридическо лице/:

.....
наименование на кандидата

със седалище и адрес на управление: гр., обл.,
ул., БУЛСТАТ, представлявано от
.....

Аз, /когато кандидатът е физическо лице/

.....
лично, бащино и фамилно име на кандидата

ЕГН:, лична ката №, издадена на г.
от МВР - гр., с постоянен адрес: гр., обл.
....., ул.

1. Желая(ем) да участвам(е) в процедура по чл.14, ал.4, т.2 от ЗОП с предмет: Доставка на препарати за растителна защита за нуждите на „ОСЗ-ТЪРГОВИЩЕ” ДП гр.Търговище, като приемаме без възражения всички условия за участие в нея. При подготовката на настоящата оферта съм/сме спазил(и) всички изисквания на „ОСЗ Търговище” ДП гр. Търговище за нейното изготвяне.

2. Съгласен съм/сме срокът на договора да бъде 12/дванадесет/ месеца.

3. Съгласен съм/сме доставката на препарати за растителна защита да бъдат извършвани след предварителна заявка от Възложителя.

4. Доставката препарати за растителна защита ще е придружена със сертификат за произход .

5. Предлаганата цена за изпълнението на поръчката е представена в Ценовата ни оферта.

6. Валидността на нашето предложение да бъде 60 дни от крайния срок за подаване на офертите и ще остане обвързващо за нас през този срок.

Дата: г.

Подпис и печат: 1.

/длъжност и име/