До:………………………………..

**ОФЕРТА**

**от**

Наименование на

оферента:

ЕГН/Булстат

Лице за контакти:

Телефонен номер:

e mail:

ЗА: „…………………………………………“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ОПИСАНИЕ НА УСЛУГА/И** | **Мерна е-ца** | **Възнаграждение с вкл. осигуровки за работодател** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Обща стойност:** |

1. Предложеното възнаграждение за изпълнение на услугата е формирано на базата на представена декларация за осигурителния доход
2. Валидност на офертата …………………../………………../каледарни дни.

Име и фамилия

Подпис:

Дата:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |