МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА
„Проф. д-р Параскев Стоянов“
гр. Варна 9002, ул. „Марин Дринов“ 55, България
тел.: +359 52 677 050, факс: + 359 52 650 019
uni@mu-varna.bg; www.mu-varna.bg

MEDICAL UNIVERSITY - VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoyanov"
55 Marin Drinov Str., Varna 9002, Bulgaria
phone: +359 52 650 057, fax: + 359 52 650 019
uni@mu-varna.bg; www.mu-varna.bg

Образец № 3
Прилага се в запечатан плик

ЦЕНОВА ОФЕРТА

от

……..……..……, притежаващ/а л.к. № ……., изд. на ..... от МВР - ....., в качеството ми на ..... на „.....“, регистрирано в....., с БУЛСТАТ/ЕИК ....., със седалище и адрес на управление ....., пълномощник:....., съгласно нотариално заверено пълномощно с изх.№....., рег.....при нотариус....., с рег.№ .....на нот.камара, с адрес за кореспонденция :..... (за юридически лица)

.....притежаващ л.к. №....., изд. на .....от МВР-....., с постоянен адрес:..... и адрес за кореспонденция..... (за физически лица)

Предлагам за закупя следната употребявана движима вещ, представляваща моторно превозно средство, собственост на Медицински университет-Варна, а именно:
марка: ....., **модел:** ....., **рег. №:** ....., за цена в размер на _____
/цифром/
(_____)
/словом/
евро с включен ДДС.

Декларирам, че при установена разлика между цената, изписана с цифри и тази, посочена с думи, за валидна ще се счита изписаната с думи.

Дата: _____.2026 г.

_____
/подпис, печат/

_____
/име, фамилия, длъжност/