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)

от _____,

притежаващ/а л.к. № _____, изд. на _____ от МВР - _____,

с постоянен адрес: _____,

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/