

ОБРАЗЕЦ НА ЦЕНОВА ОФЕРТА

Приложение № 3

Наименование на Участника:

Представявано от :
Седалище по регистрация:
BIC; IBAN:
Булстат номер:
Точен адрес за кореспонденция:
(държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:
Факс номер:
Лице за контакти:
e mail:

ДО
МБАЛ «Свети Мина» ЕООД- Пловдив
ул. „Иван Вазов” №59
гр. Пловдив 4000

ЦЕНОВА ОФЕРТА

за участие в процедура на договаряне без предварително обявление с предмет: **ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, НЕОБХОДИМИ ЗА ДЕЙНОСТТА НА МБАЛ „СВЕТИ МИНА” ЕООД - ПЛОВДИВ**

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

След като се запознахме с решението и поканата за участие, вкл. всички образци и условията на договора, с клаузите в който сме съгласни, представяме ценовите предложения на хартиен и на оптичен носител (CD).

Съгласни сме с валидността на нашето предложение да бъде 90(деветдесет дни), считано от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на горния срок.

До подписване на двустранен договор, това предложение, заедно с писменото потвърждение от Ваша страна (известие за възлагане на договора) формират обвързващо споразумение между двете страни.

Приложение: ценови предложения на хартиен и на оптичен носител (CD), съгласно образец Приложение №3А, представляващо неразделна част от нашата ценова оферта.

Датаг.

.....
.....
име, длъжност
подпис и печат