*Образец № 4*

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**по Обособена позиция №……….**

Във връзка с участие в обществена поръчка чрез възлагане по реда на събиране на оферти с обява с предмет: **„Доставка на медицински консумативи за нуждите на МБАЛ „Св. Мина” – Пловдив” ЕООД”**

Подписаният/та: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представител на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За изпълнение предмета на поръчката в съответствие с условията на горепосочената обществена поръчка и изискванията на Възложителя, предлагаме:

1. Обща цена без ДДС, изготвена на база предоставената от Възложителя техническа спецификация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лв.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ */словом/*

\* Неразделна част от настоящото ценово предложение е Приложение № 1 към ценово предложение (*Образец № 4.1 – ед. цени)*.

\* Предложените единични цени и обща стойност включват всички разходи за изпълнение на поръчката: за опаковка, доставка, данъци, такси, мита, транспортни и други разходи до доставката на заявената стока на адреса на Възложителя.

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и фамилия)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (длъжност на управляващия

 дружеството на участника)

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.