**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за изпълнение на обществена поръчка с предмет:**

**„Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите**

**в Българската народна банка”**

**обособена позиция № 1 „Медицински прегледи и изследвания на работещите в БНБ в гр. София“**

До: Българската народна банка, гр. София, п. к. 1000, пл. „Княз Александър І” № 1

От: ....................………………………………………………………………………………

(наименование на участника)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с участието ни в обществена поръчка, с горепосочения предмет,Ви представяме нашето ценово предложение, изготвено съгласно документацията за участие, както следва:

| **№ на ред** | **Цена на пакет медицински прегледи и изследвания за един работещ:** | **Единична цена в лева без ДДС** | **Приблизителен брой работещи** | **Обща цена в лева без ДДС** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| **1.** | **жена** |  | 557 |  |
| **2.** | **мъж** |  | 279 |  |
|  | **Обща цена – сбор от сумите в колона 4.:** | | |  |

1. **ОБЩАТА ЦЕНА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА** (сбор от сумите посочени в колона № 4) е в размер на .............................. (.............................................................) лева без ДДС.

*1. Предлаганите от участника единични цени се посочват цифром и словом. При несъответствие на цените, изписани цифром и словом, за вярна се приема цената, изписана словом.*

*2. При изчисляване на сумите, за валидни се приемат посочените единични цени, съответно за жена и мъж. При констатирани грешки в изчисленията, сме съгласни да приведем изчислените суми, в съответствие с единичните цени. Информирани сме, че в противен случай ще бъдем отстранени от участие в обществената поръчка.*

**II.** Предложената от нас цена включва разходите за провеждане на медицински прегледи и изследвания за един работещ, в т.ч. разходи за ползване на медицинско оборудване, материали и консумативи, разходи за администриране на медицинските услуги, за документирането на медицинските прегледи и изследвания, както и всички други разходи, необходими за изпълнението на обществената поръчка.

Съгласно чл. 39, т. 1 от Закона за данъка върху добавената стойност извършваните от нас като лечебното заведение медицински услуги и пряко свързаните с тях услуги са освободени от облагане с ДДС.

**Важно!** Приблизителният брой работещи и сумите в таблицата са посочени единствено за оценяване на офертите по критерий „най-ниска цена“.

Възложителят ще заплати обща цена за изпълнение на поръчката, която ще се формира на база предложените от изпълнителя единични цени и броя на реално преминалите медицински прегледи и изследвани лица.

Съгласни сме начинът на плащане да се осъществява в съответствие с условията, посочени в проекта на договора от документацията за участие в настоящата обществена поръчка.

**Забележка:** Предложената от участника обща цена - сбор от сумите посочени в колона № 4 в таблицата, не може да надхвърля сумата от 51 900 лева без ДДС.

Ако предложената от участника обща цена надхвърля сумата от 51 900 лева без ДДС участникът се отстранява от обществената поръчка.

**ДАТА:..................................г. ПОДПИС и ПЕЧАТ:.................................**

**........................................................................**

**(име и фамилия)**

**........................................................................**

(длъжност на представляващия участника)