Образец № 4

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

**ДО**

**РЕКТОРА НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ БУЛ.”АКАД.ИВ.ЕВСТ.ГЕШОВ” № 15**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

След запознаване с документацията за участие в откритата процедура за възлагане на обществена поръчка по опростените правила съгласно чл.14, ал.3, т.2 от ЗОП с предмет: **„Избор на изпълнител за провеждане на задължителни профилактични периодични медицински прегледи на работниците и служителите на Медицински университет-София“**

Ние:

от............................................................................................................................................ (изписва се името на Участника)

................................................ ......................................................

(ЕИК) ДДС № / идентификационен №

заявяваме следното:

1. Желаем да участваме в обявената от Медицински университет – София поръчка за избор на изпълнител за провеждане на задължителни профилактични периодични медицински прегледи на работниците и служителите на Медицински университет- София, съгласно ПЪЛНО ОПИСАНИЕ НА ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА - Приложение № 1 от документацията за участие

2. Приемаме условията, обявени от Възложителя и се задължаваме да ги спазваме при изпълнение на поръчката.

3. Запознали сме се с всички условия , които биха повлияли на предложението.

4. Предлагаме да изпълним поръчката по цени, както следва:

4.1. Цената за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи на общия брой работници и служители на Медицински университет-София – **мъже**, съгласно Приложение № 1- ПЪЛНО ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА е както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общ брой работници и служители - **мъже** съгласно Прилож.№ 8- Брой на работниците и служителите в звената на Медицински университет-София. | Единична цена в лв. без ДДС на пълния пакет от прегледи за един работник или служител - **мъж**, съгласно Приложение № 1  / цифром и словом / | Обща стойност  без ДДС лв.  /цифром и словом/ | Обща стойност  с ДДС лв.  /цифром и словом/ |
| 350 |  |  |  |
| *Възложителят определя финансов лимит за единична цена за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи за един работник или служител на Медицински университет-София /* ***за мъже*** */ в размер на 129,00 лв. без ДДС* | | | |

4.2. Цената за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи на общия брой работници и служители на Медицински университет-София – **жени** - съгласно Приложение № 1- ПЪЛНО ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА е както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общ брой работници и служители **жени** съгласно Приложение № 8- Брой на работниците и служителите в звената на Медицински университет-София. | Единична цена в лв. без ДДС на пълния пакет от прегледи за един работник или служител - **жена** съгласно Приложение № 1  / цифром и словом / | Обща стойност  без ДДС лв.  /цифром и словом/ | Обща стойност  с ДДС лв.  /цифром и словом/ |
| 976 |  |  |  |

*Възложителят определя финансов лимит за единична цена за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи за един работник или служител на Медицински университет-София* ***/за жени*** */ в размер на 143,00 лв. без ДДС*

4.3. Предложената цена за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи на общия брой работници и служители на Медицински университет-София - мъже и жени- съгласно Приложение № 1- ПЪЛНО ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА и съгласно оферираните в т. 4.1 и т. 4.2 от настоящото Ценово предложение единични и общи стойности без и с ДДС е както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| Обща стойност оферирана от участника цена за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи на общия брой работници и служители на Медицински университет-София - **мъже и жени**- без ДДС /цифром и словом / | Обща стойност оферирана от участника за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи на общия брой работници и служители на Медицински университет-София - **мъже и жени**- с ДДС / цифром и словом / |
|  |  |

5. Начин на образуване на предлаганата цена - Крайната цена за извършване на пълния пакет от профилактичните медицински прегледи на общия брой работници и служители на Медицински университет-София съгласно Приложение № 8 - Брой на работниците и служителите в звената на Медицински университет-София, находящи се на територията на гр.София, подлежащи на профилактични прегледи и Приложение № 1- ПЪЛНО ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА е твърдо фиксирана стойност в лева, формирана до краен получател с включени всички разходи по изпълнението на услугата, в това число такси, данъци, транспорт на апаратурата и оборудване на кабинетите и др. и вкл. ДДС за регистрираните по ЗДДС.

6. Уведомени сме че: плащането се извършва в български лева от съответното структурно звено на Медицински университет-София по банков път по посочена от Изпълнителя банкова сметка съгласно офертната цена в лв. за извършване на пълния пакет от профилактичните медицински прегледи съгласно Приложение № 1- ПЪЛНО ОПИСАНИЕ ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА на общия брой работници или служители /мъже -жени/ на база реално обслужените работници и служители по следната схема:

30 / тридесет / процента от стойността на договора авансово плащане в срок от 15 календарни дни от сключване на договора, като Изпълнителят издава фактура за съответната сума на името и с данните на съответното структурно звено.

Окончателно плащане в срок до 20 календарни дни след представянето на списък на реално обслужените работници и служители отделно за мъже и жени на база оферираната единична цена за пълния пакет от прегледи за един работник или служител /за мъже и жени/ на Медицински университет-София, подписан от ръководителя на структурното звено или упълномощено от него длъжностно лице и представител на изпълнителя и след представянето на фактура за съответната сума на името и с данните на съответното структурно звено.

Информирани сме,че общата стойност на поръчката се определя в съответствие с броя на реално обслужените работници и служители в Медицински университет-София / мъже и жени / по офертната цена в лв. за извършване на пълния пакет от профилактичните медицински прегледи на един работник или служител на Медицински университет-София / за мъже и за жени /.

7. Ние сме съгласни валидността на нашата оферта да бъде .........................календарни

дни /не по-малко от 120 (сто и двадесет) календарни дни/, считано от крайната датата за получаване на офертите и ще остане обвързваща за нас, като може да бъде приета по всяко време преди изтичане на този срок.

8. Съгласни сме при установяване на допуснати несъответствия и неточности при оферирането на стойности без ДДС и с ДДС, да се отстраняват аритметични грешки при спазване на принципа, че за вярна се приема оферираната от участника **„единична цена“** без ДДС, а при записването на стойността цифром и словом, за вярна да се приема посочената **„словом"** стойност.

9. Уведомени сме, че при подаване на оферта, която надвишава определения финансов лимит за единична цена за извършване на пълния пакет от профилактични прегледи за един работник или служител на Медицински университет-София / за жени или за мъже/ ще бъдем отстранени от участие.

10. Уведомени сме, че ако има двама или повече участника, подали еднакви ценови предложения /оферти/ и са класирани на първо място, комисията провежда публичен жребий за избор на Изпълнител между тях.

Дата Подпис

Упълномощен да подпише предложението /в случай, че това не е законния представител на участника./

.....................................................................................................................

(изписва се името на Участника)

..........................................................................................................................

(изписва се името на упълномощеното лице и длъжността, като в този случай се прилага пълномощно – оригинал или с нотариална заверка)

Образецът се попълва, подписва се и се подпечатва на всяка страница.