Образец № 4

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

 ( Участник)

 **ДО**

 **РЕКТОРА**

**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ**

 **БУЛ.”АКАД.ИВ.ЕВСТ.ГЕШОВ” № 15**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Наименование на поръчката: "Доставка на „Барокамера с О2“ за нуждите на Катедра по „Неврология“ при Медицински факултет на Медицински университет – София".

Възложител: Медицински Университет /МУ/- София - Ректорат

Настоящото ценово предложение е подадено от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качеството му на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕИК/Булстат/ЕГН/ Идентификация за чуждестранно лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представлявано от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), чрез пълномощника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

За изпълнение на предмета на поръчката в съответствие с условията на Възложителя, общата стойност на Ценовото ми предложение е както следва:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Вид/мярка** | **Количество** | **Единична цена в лв. без ДДС** | **Обща стойност в лв. без ДДС** | **Обща стойност в лв. с ДДС** | **Финансов лимит в лв. без ДДС** |
| Барокамера с О2 | брой | 1 |  |  |  | 1 665 000,00 |

**ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО Й**

* Предложената цена включва стойността на апаратурата, доставката, монтажа, въвеждането в експлоатация, обучение на персонала, гаранционно поддържане, транспорт до крайният получател, както и всички неупоменати, но необходими разходи.
* Предложената цена е определена при пълно съответствие с условията на Възложителя;
* Предложената цена не е по-висока от посочения от Възложителя финасов лимит; В случай, че бъде открито такова несъответствие сме съгласни да бъдем отстранени.

Информирани сме, че:

- Плащането се извършва в български лева от звеното краен получател – Медицински факултет при Медицински университет – София, по банков път, съгласно офертната цена в лева по сметката на Изпълнителя **не по–късно от 20 календарни дни** след доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала и представяне в Медицински факултет - Деканат на следните документи:

- Доставна фактура (оригинал) и 2 бр.заверени копия издадени с името и данните на МУ - Медицински факултет - Деканат, гр. София, бул.”Св. Георги Софийски” № 1, БУЛСТАТ: 8313857370037, Иден. № BG 831385737, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС;

- Приемателно-предавателен протокол /оригинал/, удостоверяващ доставката на
апаратурата - подписан от Изпълнителя и Ръководителя на Катедрата-получател;

- Протокол за извършен монтаж и въвеждане в експлоатация /оригинал/, подписан от Изпълнителя и Ръководителя на Катедрата-получател;

- Протокол за извършено обучение на персонала /оригинал/, подписан от лицата, които са обучени и представител на изпълнителя.

- Гаранционна карта и ръководство за употреба на български език;

При сключването на договор за обществена поръчка ще предоставя в полза на Възложителя гаранция за изпълнение на договора в размер на 5% от стойността му без ДДС в една от посочените в чл.111, ал.5 от ЗОП форми.

Дата: .................. ИМЕ И ФАМИЛИЯ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпис[[2]](#footnote-2) и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Посочва се законният представител на участника.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Документът се подписва от законния представител на участника, или от надлежно упълномощено лице.** [↑](#footnote-ref-2)