**Образец № 3**

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

(Участник)

 **ДО**

 **РЕКТОРА**

 **НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ**

 **БУЛ. „АКАД. ИВ. ЕВСТРАТИЕВ ГЕШОВ” № 15**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №…………………………………………………...**

**НАИМЕНОВАНИЕ…………………………………………………………………...**

Наименование на поръчката: **„Доставка на медицинска апаратура и оборудване за учебна операционна зала за нуждите на Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София по 4 обособени позиции”**.

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 по тази обособена позиция в съответствие с условията на Възложителя, предлагаме обща стойност без ДДС и обща стойност с ДДС, както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБЩА СТОЙНОСТ БЕЗ ДДС ЛВ.** | **ОБЩА СТОЙНОСТ С ДДС ЛВ.** |
|  |  |

***Забележка:*** *При офериране на общата стойност на поръчката без ДДС и с ДДС, стойностите следва да бъдат закръглени до втория знак след десетичната запетая.*

**ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО Й**

* Посочената обща стойност е в лева и включва всички разходи, чрез включените в Таблицата за ценово предложение по артикули единични цени.
* Предложените единични цени включват стойността на артикула, доставката, монтажа, въвеждане в експлоатация, обучение на персонала и гаранционно поддържане за всички обособени позиции, както и всички неупоменати, но необходими разходи и са без ДДС.
* Предложената обща стойност е определена при пълно съответствие с условията на Възложителя.
* Единичните цени са посочени в Таблицата за ценово предложение по артикули /Образец 3а/ за съответната обособена позиция, неразделна част от настоящото ценово предложение.
* При откриване на несъответствие между предложените единични цени и обща стойност, сме съгласни за валидни да се считат оферираните от нас единични цени в Таблицата за ценово предложение по артикули за съответната обособена позиция. В случай, че бъде открито такова несъответствие, сме съгласни комисията да го отстрани при спазване на принципа, че за вярна се приема оферираната от участника **„единична цена”.**
* Уведомени сме, че при непосочване на цена за някой от артикулите в обособената позиция ще бъдем отстранени от участие за цялата обособена позиция.

Информирани сме, че: обществената поръчка се възлагане въз основа на „**икономически най-изгодната оферта”**, която се определя въз основа на **критерий за възлагане: най-ниска цена без ДДС** и класирането на офертите ще се извърши за всяка обособена позиция поотделно.

Информирани сме, че: плащането се извършва в български лева от Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София, по банков път, съгласно офертната цена в лева по сметката на Изпълнителя не по-късно от 20 календарни дни от доставката на апаратурата/оборудването и след представяне на:

• Гаранционни карти (приложимо за всички артикули от обособените позиции).

• Ръководства за употреба на български език (приложимо за всички артикули от обособените позиции).

• Оригинална фактура издадена с името и с данните на Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС.

• Приемателно-предавателен протокол за извършена доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала между Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София и Изпълнителя, удостоверяващ извършените действия за съответната обособена позиция без забележки.

**Приложение към ценовото предложение:**

1. Таблица за ценово предложение по артикули за съответната обособена позиция (образец № 3а).

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

 Подпис[[2]](#footnote-2) и печат

**Образецът се попълва** **за всяка обособена позиция поотделно, подписва се и се подпечатва на всяка страница.**

***Забележка: Всеки участник може да участва за една, две, повече или за всички* *обособени позиции.***

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)