***ПРИЛОЖЕНИЕ № 3***

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на Участника:** |  |
| **Представлявано от :** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **BIC; IBAN:** |  |
| **Булстат номер:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **e mail:** |  |

**ДО**

**МБАЛ „Д-р Братан Шукеров ” АД**

**бул. «България» №2**

**гр. Смолян**

***ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ***

За участие в процедура чрез публична покана за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„Транспорт на нуждаещи се от хемодиализа от дома им до отделение по диализно лечение в МБАЛ “Д-р Братан Шукеров”АД и обратно** "

**Уважаеми Дами и Господа,**

П Р Е Д Л А Г А М Е :

Цена на услугата в размер на ............................ лева с включен ДДС

/словом ………………................................................................................................./,

представляваща крайна фиксирана цена за извършване транспорт за една диализа на един пациент (независимо от пробега на автомобила за този транспорт), включваща - такси, застраховки и др.

**Предложената цена не може да надвишава 14,00 лева с ДДС**.

Предложена от нас цена няма да бъде увеличавана за целия срок на действие на договора за обществена поръчка.

Валидността на нашето предложение е ………/ *не може да бъде по-малък от 45 календарни дни считано от крайната дата за подаване на офертите* /и ще остане обвързващо за нас.

дата . . . . . . . . . . ………. Подпис: ................................

име, длъжност, печат