**ОБРАЗЕЦ № 8**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| Седалище и адрес на управление по регистрация: |  |
| ЕИК: |  |
| Точен адрес за кореспонденция: |  |
| Телефонен номер: |  |
| Факс номер: |  |
| Лице за контакти: |  |
| e- mail: |  |
| Банкова сметка:(Банка, IBAN, BIC) |  |

**до „МБАЛ - Хасково” АД**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в открита процедура

за избор на изпълнител на обществена поръчка, с предмет:

***„Събиране, транспортиране и обезвреждане на опасни болнични отпадъци от дейността на „МБАЛ – Хасково” АД”***

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Заявяваме, че желаем да участваме в процедурата при посочените в обявлението и документацията за участие условия със следното **ценово предложение:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Описание на дейностите**  | **еденица мярка** | **общо прогнозно количество за 2 години** | **единична цена на 1 /един/ кг опасен отпадък** **в лв. без ДДС** | **обща стойност** **в лв. без ДДС** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Събиране, транспортиране и обезвреждане на опасни болнични отпадъци **по код:****180103\* ; 18 01 01 и 18 01 04.** | КГ. | **100 000** | …………../словом .........../ | ……………../словом .........../ |
| Събиране, транспортиране и обезвреждане на опасни болнични отпадъци **по код:** **18 01 02; 18 01 06\*; 18 01 07;** **18 01 08\*; 18 01 09; 18 01 10\*.** | КГ. | **3000** | …………../словом .........../ | ……………../словом .........../ |

**ОБЩО**  (**сбора от общите стойности по код 180103\* ; 18 01 01 и 18 01 04 и по код 18 01 02; 18 01 06\*; 18 01 07;18 01 08\*; 18 01 09; 18 01 10\* )** ......................................................................................................... **лева БЕЗ ДДС.**

***\* ЗАБЕЛЕЖКА: Така предложената от Нас цена включва всички разходи за изпълнение предмета на настоящата обществена поръчка и не подлежи на промяна за срока на действие на договора.***

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | ............................/ ............................/ ............................ |
| Име и фамилия | .......................................................................................... |
| Подпис на лицето (и печат) | ........................................................................................... |