**ОБРАЗЕЦ № 6**

|  |  |
| --- | --- |
| 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:

***„Изпиране, гладене, дезинфекция и сортиране по отделения на болнично бельо, операционно бельо и облекло и работно облекло за нуждите 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:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВИДОВЕ БОЛНИЧНО БЕЛЬО** | **общо прогнозно количество /кг/ сухо пране за 2 години** | **единична цена на 1 /един/ кг чисто сухо пране** **в лв. без ДДС** | **единична цена на 1 /един/ кг чисто сухо пране** **в лв. с ДДС** | **обща стойност** **в лв. без ДДС****/к. 2 х к. 3/** | **обща стойност** **в лв. С ДДС****/к. 2 х к. 4/** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Болнично бельо, операционно бельо и облекло, вкл. инфекциозно, работно облекло и одеяла.** | **180 000** | **…………..****/словом .........../** | **…………..****/словом .........../** | **……………..****/словом .........../** | **…………..****/словом .........../** |

**ЗАБЕЛЕЖКА:** *Предложената цена е* ***комплексно предложение за всички видове дейности включени в предмета на настоящата поръчка*** *и е обвързваща за нас за целия срок на изпълнение на договора, като включва всички разходи – за материали, консумативи, транспорт, трудови разходи и други дейности по изпълнение на поръчката.*

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