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: |  |

до „МБАЛ - Хасково” АД

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в открита процедура

за избор на изпълнител на обществена поръчка, с предмет:

***„Приготвяне и доставка на храна по диети за пациенти в „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**  **ДИЕТИ** | **ЕДИНИЦА**  **МЯРКА** | **ПРОГНОЗЕН БРОЙ**  **ХРАНОДНИ ЗА**  **24 МЕСЕЦА** | **ЕДИНИЧНА**  **ЦЕНА**  **БЕЗ ДДС** | **ЕДИНИЧНА**  **ЦЕНА**  **С ДДС** | **ОБЩА**  **СТОЙНОСТ**  **БЕЗ ДДС** | **ОБЩА**  **СТОЙНОСТ**  **С ДДС** |
| **ДИЕТИ №**  ***1, 4, 5, 7 и 15*** | ХРАНОДЕН | **143 520** |  |  |  |  |
| **ДИЕТИ №**  ***7-Сециална, 9 и 10*** | ХРАНОДЕН | **63 600** |  |  |  |  |

***\*Забележка:***

***1.Възложителят определя***, че цената за 1(един) храноден по Диети № 1,4,5,7 и 15 ***не може да бъде по-висока от* 2,65лв** (два лева и шестдесет и пет стотинки) ***без ДДС.***

***2. Възложителят определя***, че цената за 1(един) храноден по Диети № 7- специална, 9 и *10* ***не може да бъде по-висока от* 3,45лв** (три лева и четирдесет и пет стотинки) ***без ДДС*.**

**ОБЩО** **(сбор от общите стойности) за всички диети**  ......................... (....................................................................................) **лева БЕЗ ДДС.**

**ОБЩО** **(сбор от общите стойности) за всички диети** ......................... (....................................................................................) **лева С ДДС.**

Така предложената от Нас цена включва всички разходи за изпълнение предмета на поръчката и не подлежи на промяна за срока на действие на договора.

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