**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**От**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование на участника)

в обществена поръчка с предмет:

„Доставка на санитарно-хигиенни материали и на тоалетна хартия и салфетки за ръце за нуждите на МОСВ“, обособена позиция № 1 „Доставка на тоалетна хартия, кухненски ролки, хартиени салфетки за храна и санитарни помещения“

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

С настоящото Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас обществена поръчка, по обособена позиция № 1, както следва:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Стоки / Консумативи / Материали | | Единица цена без ДДС на консуматив (лв. опаковка, ролка, блистер) | |
| 1 | Тоалетна хартия трипластова 100% целулоза; нерециклирана хартия с перфорация за откъсване на лист през 12см., 800 къса в комплект с пластмасова шпула с диаметър 22мм съвместима с монтираните и действащи апарати в сградите на МОСВ- PRO Line | |  | |
| 2 | Салфетки за храна, 100бр. в пакет еднопластови, размери 30/30 см. | |  | |
| 3 | Кухненска ролка, двупластова, 2 ролки в опаковка: 100% целулоза; хартия с перфорация за откъсване на лист през 12см; 100 отрязъка в една ролка; размери 225/125мм. | |  | |
| 4 | Салфетки за ръце размери 22/25см, ½ прегъвка, двупластови, цвят бял, от 100% целулозна хартия, без щампа/ печат. Минимално количество салфетки в пакет- 500бр.; салфетките да бъдат съвместими с монтираните и действащи апарати в сградите на МОСВ - PRO Line | |  | |
| **ОБЩА СУМА без вкл. ДДС по колона № 3** | | **. . . . . . . . . ЛВ.** | |

Приемаме, че единствено и само ние ще бъдем отговорни за евентуално допуснати грешки или пропуски в изчисленията на предложената от нас цена.

При така предложената от нас цена, в нашето ценово предложение сме включили всички разходи, свързани с качественото изпълнение на поръчката, в това число разходи за транспорт, консумативи, такси, възнаграждения на екипа на участника и други разходи.

Дата :................2019 г. Подпис и печат: .....................................

Име и фамилия:...........................................................

(представляващ по регистрация или упълномощено лице)