**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**За Обособена позиция 1 „Извършване на профилактични медицински прегледи и изследвания на служителите, работещи в Централната администрация на Министерство на околната среда и водите (ЦА-МОСВ)”**

**ДО: МИНИСТЕРСТВО НА ОКОЛНАТА СРЕДА И ВОДИТЕ**

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

(наименование на участника)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ и ГОСПОДА,**

Потвърждаваме, че сме се запознали с всички условия на изпълнение на поръчката и всички фактори на оскъпяване, организационните и техническите условия на Възложителя, условията на договора и в предложената цена сме включили всички разходи за изпълнение на поръчката в съответствие с посочените изисквания, както и всякакви други изисквания в нормативната уредба, които са задължителни за спазване при изпълнение на поръчката.

Поемаме ангажимент да изпълним предмета на поръчката в съответствие с изискванията Ви, заложени в Техническата спецификация.

Предлагаме да изпълним условията на поръчката **за Обособена позиция 1 „Извършване на профилактични медицински прегледи и изследвания на служителите, работещи в Централната администрация на Министерство на околната среда и водите (ЦА-МОСВ)”,** както следва:

**Предлаганата обща цена за изпълнение** е \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лв (словом\_\_\_\_\_\_\_\_\_) лева без включен ДДС.

Предлаганата от нас обща цена за изпълнение включва следните единични цени и се формира по следния начин:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **обхват и обем на услугата съгласно Техническата спецификация** | **брой служи­тели****жени** | **единична цена без ДДС за един служител жена** | **обща цена без ДДС за броя служите ли жени** | **брой слу­жите­ли****мъже** | **eдинич­на цена без ДДС за един служи­тел мъже** | **обща цена без ДДС за броя служители мъже** | **обща цена без ДДС** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2x3* | *5* | *6* | *7=5x6* | *8=4+7* |
| За изпълнение на ус­лугата „Извършване на профилактични ме­ди­цински прегледи и изследвания на слу­жи­телите, работещи в Централната адми­ни­страция на Мини­стер­ство на околната сре­да и водите (ЦА-МОСВ)” като обхваща всички посо­чени зада­чи в Техни­ческата спе­ци­­фикация | 325 |  |  | 110 |  |  |  |

***Забележка:***

В Таблицата в Колона 3 участникът следва да посочи единична цена без ДДС за извършването на услугата за един брой служител-жена.

В Таблицата в Колона 6 участникът следва да посочи единична цена без ДДС за извършването на услугата за един брой служител-мъже.

В Таблицата стойностите в Колона 4 „обща цена без ДДС за броя служители жени“ се получават като се умножат съответните стойности от Колона 2 „брой служители жени“ и Колона 3 „единична цена без ДДС за един служител жена“.

В Таблицата стойностите в Колона 7 „обща цена без ДДС за броя служители мъже“ се получават като се умножат съответните стойности от Колона 5 „брой служители мъже“ и Колона 6 „единична цена без ДДС за един служител мъже“.

В Таблицата стойностите в Колона 8 „обща цена без ДДС“ се получават като се сумират съответните стойности от Колона 4 „обща цена без ДДС за броя служители жени“ и Колона 7 „обща цена без ДДС за броя служители мъже“.

Възложителят дължи плащане само за действителния брой на служители в ЦА-МОСВ, за които е изпълнена услугата.

Предложените цени трябва да бъдат посочени в лева, със закръгление до втората цифра след десетичния знак.

Приемаме, че Възложителят дължи плащане само за действителния брой на служители в ЦА-МОСВ, за които услугата е изпълнена и одобрена по съответния ред.

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

Декларираме, че сме съгласни за предоставяне на услугите, заявени от Възложителя, да получаваме възнаграждение съгласно условията на договора въз основа на приложимите единични цени, посочени към настоящата оферта.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  |  |
| Име и фамилия |  |
| Подпис на лицето (и печат)(*законен представител на участника или от надлежно упълномощено лице*) |  |

**Дата,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.**  **ПОДПИС И ПЕЧАТ**: