

Наименование на Участника:	
Представявано от :	
Седалище по регистрация:	
VIC; IBAN:	
Булстат номер:	
Точен адрес за кореспонденция:	(държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:	
Факс номер:	
Лице за контакти:	
e mail:	

ДО
 „МБАЛ – Пловдив“ АД
 Бул. «България» № 234
 гр. Пловдив, 4003

Предлагани ценови параметри

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка и монтаж на универсална урологична лазерна система, съчетаваща непрекъснат лазер за хирургия на меки тъкани и импулсен лазер за разбиване на камъни за нуждите на „МБАЛ – Пловдив“ АД, гр. Пловдив“

от УЧАСТНИК: ЕИК.....сът
 седалище и адрес на
 управление:.....,тел./факс:.....
 представлявано от

Предлагаме крайна цена лв. без ДДС, съответно лв. с ДДС
 за изпълнението на горепосочената поръчка, описана в Приложение №1 „Техническа спецификация” на Документацията за участие.

В крайната цена са включени: стойността за изпълнение на предмета на поръчката, ДДС, разходите по доставката до краен получател, в това число стойността за монтаж, въвеждане в експлоатация в клиниката по Урология на „МБАЛ – Пловдив“ АД и гаранционна поддръжка.

Дата:.....

.....

(име, подпис и печат)