**Приложение№ 1**

**ОБРАЗЕЦ НА ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

|  |
| --- |
| **Наименование на Участника** |
| **Седалище по регистрация:**  |
| **BIC**  **; IBAN:**  |
| **ЕИК:**  |
| **Точен адрес за кореспонденция:**  |
| **Телефонен номер:**  |
| **Факс номер:**  |
| **Лице за контакти:**  |
| **e- mail:**  |

**ЦЕНОВОПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**за участие в процедура по реда на Глава „Осма а” от ЗОП за** Доставка на "Доставка на     автоматизирана  система  за  идентификация на  микроорганизми и  определяне  на  антибиотичната  им чувствителност"  за  нуждите  на  Микробиологична  лаборатория  при "СБАГАЛ Проф.д-р Д.Стаматов-Варна" ЕООД.

С настоящото Ви предлагам нашите финансови условия за изпълнение на обществената поръчка по обявената от Вас процедура с горепосочения предмет и при условията, обявени в публичната покана и приложенията към нея.

Предлагам както следва:

1. Цената за извършване на доставка на автоматизирана  система  за  идентификация на  микроорганизми и  определяне  на  антибиотичната  им чувствителност"  за  нуждите  на  Микробиологична  лаборатория  при "СБАГАЛ Проф.д-р Д.Стаматов-Варна" ЕООД с включени всички разходи до мястото на доставката на стоката, монтаж и инсталация, обучение за работа и гаранционно обслужване е в размер ............................................... без ДДС.
2. Срок на валидност - Заявявам, че се считам обвързан с условията, задълженията и отговорностите, поети с направеното от мен предложение и приложенията към него – 90 календарни дни от крайния срок за подаване на оферти.

 Дата:............. **Подпис и печат:**