***Приложение №2***

 **ОБРАЗЕЦ!**

**ДО**

**„БДЖ - ПЪТНИЧЕСКИ ПРЕВОЗИ” ЕООД**

**ГР. СОФИЯ 1080**

**УЛ. "ИВАН ВАЗОВ" № 3**

 **ТЕХНИЧЕСКО И ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в обществена поръчка с предмет: **„Извършване на експертни и консултантски услуги в Служба по трудова медицина (СТМ) за тригодишен период в четири обособени позиции”.**

от ...................................................................................................................................................................................

(наименование на участника)

със седалище и адрес на управление:…………………………………..,ЕИК/Бултат/ЕГН:.....................................................

подписано от ……………………………………………………………………………………................................

(трите имена)

в качеството му на ……………………………………………………………………………………........................

(длъжност)

Телефон за контакт:…..…………………………………

Е-mail::…………………………………………………..

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,**

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРОКУРИСТ,**

 След запознаване с условията на публикуваната от Вас покана за участие в обществена поръчка с предмет: „Извършване на експертни и консултантски услуги в Служба по трудова медицина (СТМ) за тригодишен период в четири обособени позиции”:

 1. Приемаме да извършим поръчката в съответствие с Вашата Спецификация за обществена поръчка с предмет: Извършване на експертни и консултантски услуги в Служба по трудова медицина (СТМ) за тригодишен период в четири обособени позиции”.

2. Предлагаме да изпълним обществената поръчка за „Извършване на експертни и консултантски услуги в Служба по трудова медицина (СТМ) за тригодишен период в четири обособени позиции” **при следните цени:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид** | **Мярка****Количество** | **Месечно възнаграждение в лв. без ДДС** | **Обща стойност в лв. без ДДС** |
|
| **Обособена позиция № 1** – Извършване на експертни и консултантски услуги в СТМ от лекар специалист по трудова медицина | **36 месеца** |   |   |
| **Обособена позиция № 2** – Извършване на експертни и консултантски услуги в СТМ от лекар за регион София | **36 месеца** |  |  |
| **Обособена позиция № 3** – Извършване на експертни и консултантски услуги в СТМ от лекар за регион Пловдив | **36 месеца** |  |  |
| **Обособена позиция № 4** – Извършване на експертни и консултантски услуги в СТМ от лекар за регион Горна Оряховица | **36 месеца** |  |  |

 **\* В случай, че комисията за провеждане на поръчката, установи фактически/аритметични грешки в ценовото предложение на участника, водещи до несъответствие между предложената обща цена за изпълнение на поръчката и единичните цени, за достоверни се приемат предложените единични цени. В този случай за предложена крайна цена за изпълнение на поръчката се приема действителния аритметичен резултат, изчислен от комисията предвид предложените единични цени.**

***\* Всеки участник може да представи оферта за участие за една, за няколко или за всички обособени позиции.***

3. **Предложеното от нас месечно възнаграждение в лв. без ДДС, важи за целия срок на валидност на офертата и включва всички други разходи, свързани с осъществяването на експертните и консултантски услуги**.

 4. Предлаганото **месечно възнаграждение в лв. без ДДС** е формирана стойност до два знака след десетичната запетая за съответната мерна единица, с включени всички присъщи разходи без ДДС и не подлежи на увеличение.

 5. В случай, че бъдем избрани за изпълнител, приемаме заплащането на месечно възнаграждение да се извършва ежемесечно, при следните условия:

* Заплащането за месечно възнаграждение, включващо и всички други разходи, свързани с осъществяването на експертни и консултантски услуги ще се извършва в срок до 15-то число на месеца, следващ месеца за който се дължи.
* Необходими документи за извършване на плащането е одобрен от Възложителя доклад (месечен отчет) за извършена работа.
* Предоставянето на одобрения доклад (месечен отчет) за извършената работа се извършва в срок до 5 дни след изтичане на съответния месец.
1. Приемаме плащането да се извърши по следната наша банкова сметка:

 **Обслужваща банка: ...........................**

**BIC: .....................................................**

**IBAN: ..................................................**

**Клон: ..................................................**

**Титуляр на сметката: .........................**

7. При закъснение в представянето на посочените документи, приемаме заплащането да бъде отложено с толкова дни, с колкото е закъсняло представянето на документите.

8. Приемаме срока за изпълнение на поръчката да е три година.

 9. Срокът на валидност на настоящата оферта е .......................(не по-малко от 60 (шестдесет) календарни дни), считано от крайния срок за получаване на оферти.

Дата: .......................... г.

 /подпис и печат/

Упълномощен да подпише предложението от името на:

......................................................................................................................................................

 */изписва се името на участника/*

......................................................................................................................................................

 */изписва се името на упълномощеното лице и длъжността/*

**Приложение:**

1. Съгласно „Спецификация за обществена поръчка с предмет: Извършване на експертни и консултантски услуги в Служба по трудова медицина (СТМ) за тригодишен период в четири обособени позиции”.

2. Друга информация по преценка на участника