***Образец оферта***

**Приложение № 1**

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

**ДО**

**УМБАЛ «Свети Георги» ЕАД - Пловдив**

**бул. Пещерско шосе №66**

**гр. Пловдив 4002**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

*„Пълнене и рециклиране на касети за лазерни принтери и копирни машини и на глави на мастилно-струйни принтери за нуждите на* *УМБАЛ „Свети Георги”ЕАД*

от УЧАСТНИК : ………………………………………...………………………………….

С настоящото Ви представяме нашато техническо предложение за участие в обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: *„Пълнене и рециклиране на касети за лазерни принтери и копирни машини и на глави на мастилно-струйни принтери за нуждите на* *УМБАЛ „Свети Георги”ЕАД*

Декларираме, че сме получили документацията за участие и сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и изискванията на ЗОП. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения. Предложените от нас консумативи съотвестват на изискванията на Възложителя посочени в Техническата спецификация.

В случай, че бъдем определени за изпълнители, ние ще представим всички документи,

необходими за подписване на договора, съгласно закона и условията на възложителя.

Поемаме ангажимент да изпълним всички действия от предмета на поръчката за пълнене и рециклиране на пълнители/касети за принтери и копирни машини.

1. Нашато техническо предложение е със срок на валидност..........................дни / *срокът за валидност на* техническо предложение *не може да бъде по-малък от 60 календарни дни считано от крайната дата за подаване на офертите* /

2. Заявяваме, че при изпълнение на поръчката /ще използваме подизпълнител/ /няма да използваме подизпълнител/.

3. Делът на участие на подизпълнителя ще възлиза на …………..на сто от общата стойност, предложена за изпълнение на поръчката /попълва се при използването но подизпълнител/

4. Приемаме да изпълним услугата за приемане на касетите за пълнене/рециклиране между ........... и ............ч. и да ги върнем най-късно до ........................... след подадена заявка от Възложителя между 08:00 и 09:00 ч. *(Касетите се заявяват за пълнене/рециклиране между 08:00 и 09:00 ч. и се предават на Изпълнителя между 09:00 и 10:00 ч., като се връщат най-късно до края на същия работния ден на Възложителя след приемането им.).*

5. Приемаме да изпълним услугата за пълнене и рециклиране на пълнители/касери за принтери и копирни машини за всички консумативи, заложени в Техническата спецификация от Възложителя.

6.Приемаме предвидения начин за плащане, а именно:

*Плащането ще се извършва по банков път, въз основа на издадена фактура, до 60 дни след доставка, като авансово заплащане не се допуска.*

**Правно обвързващ подпис:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Наименование на кандидата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис на упълномощеното лице |  |

Надлежно упълномощен да подпише тази оферта от името на ................................

………………………………………………………………………………………………...

*/попълва се в случай на упълномощаване/*