**Образец № 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **ЕИК / Булстат:** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Електронен адрес:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |

**До**

**„КОЦ-Шумен” ЕООД**

**ОФЕРТА**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет

**„Доставка на канцеларски материали и отпечатване на медицински формуляри по обособени позиции, съгласно Техническа спецификация – Приложение 1”**

**Офертата е за участие.......................................................................**

**/номер и наименование/**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След като се запознахме с документацията на обществената поръчка, Ви предлагаме нашата оферта за изпълнение на поръчката, както следва:

1. Заявяваме, че сме запознати с изискванията на възложителя за изпълнение на поръчката, и предложените образци на документи, и предлагаме да изпълним обществената поръчка, в съответствие и при стриктно съобразяване на същите, като:

* представляваният от мен участник отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие;
* предметът на обществената поръчка ще бъде изпълнен в съответствие с изискванията и условията съгласно документацията за участие;
* доказателства за съответствието на нашето предложение с изискванията на възложителя се съдържат в приложенията към настоящата оферта.

2. Предлагаме да изпълним поръчката съгласно „Техническо предложение за изпълнение на поръчката“, по образец.

3. Предлагаме цена за изпълнение на обществената поръчка, съгласно „Ценово предложение“, по образец .

4. Заявяваме, че ще представим всички необходими документи за сключване на договор, в случай, че бъдем определени за изпълнител

**Печат:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** |
| **Име и фамилия** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Подпис** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Длъжност** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **№ и дата на пълномощното(в случай на упълномощаване)** |  |