

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТП НА НОИ - РАЗГРАД

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

Аз, долуподписаният Павел *ел 2 33 П* Стоянов, с ЕГН *ел 2 33 П*, в качеството ми на
Управител на „ОФИС КОНСУМАТИВИ“ ООД
/наименование на участника/
със седалище и адрес на управление: 4004 гр. Пловдив, бул. „Кукленско шосе“ № 6 А
тел: +359 52 520494, факс:, e-mail : stoianov@okoffice.bg,
Вписано от Агенцията по вписванията с БУЛСТАТ/ЕИК 01417931

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Във връзка с участието ни в обявената обществена поръчка по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП чрез събиране на оферти с обява с предмет “Доставка на офис обзавеждане за ТП на НОИ – Разград” Ви представяме нашето ценово предложение.

I. ЦЕНА И УСЛОВИЯ ЗА ФОРМИРАНЕТО Й:

1. За изпълнение предмета на поръчката в съответствие с условията на настоящата процедура, общата цена на нашата оферта възлиза на:

1 124.89 лева

Словом: хиляда сто двадесет и четири цяло и осемдесет и девет стотни лева

(посочва се цифром и словом стойността без ДДС)

Общата цена е определена, както следва:

№ по ред	Вид на офис обзавеждането	Брой	Единична цена без ДДС	Обща стойност без ДДС
1.	Работен стол на колела, с подлакътници	17	66.17	1 124.89

2. Посочената цена включва всички разходи, свързани с изпълнението на обществената поръчка и не подлежи на промяна за периода на нейното действие.

3. Всички предложени цени следва да бъдат посочени в български лева, закръглени с точност до втория знак след десетичната запетая. Предлаганите цени се изписват с цифри и с думи.

4. При несъответствие между цифровата и изписаната с думи обща стойност на предложението, ще се вземе предвид изписаната с думи.



II. НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:

1. Разплащането се осъществява от Възложителя по банков път по посочена от Изпълнителя сметка в срок от 10 (десет) работни дни, след получаване на доставката, извършване на монтажа, представяне на гаранционни карти на офис обзавеждането, подписване на приемо-предавателен протокол и представянето на фактура.

Разплащането се извършва по следната банкова сметка на Изпълнителя:

Банка: *СЛ 72 ДОПК*
IBAN: *СЛ 72 ДОПК*
BIC: *СЛ 72 ДОПК*

Дата 06.06.2018 г.
(дата на подписване)

Име и фамилия: Павел Стоянов

Длъжност: Управител
(представляващ по регистрация
или упълномощено лице)

Подпис и печат:.....

