ДО *Образец № 4*

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ**

**НА ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ**

**„ДЪРЖАВЕН РЕЗЕРВ И**

**ВОЕННОВРЕМЕННИ ЗАПАСИ“**

**ГР. СОФИЯ 1000**

УЛ. „МОСКОВСКА“ № 3

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за изпълнение на открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка на медицински изделия“

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

С настоящото представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас обществената поръчка с горепосочения предмет, както следва:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **НАИМЕНОВАНИЕ** | **Ед. мярка** | **К-во** | **Кат. №, стр. от каталога** | **Търгов ско****наименование** | **Ед. цена за ед. мярка в лева, без ДДС** | **Обща цена в лева, без ДДС** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Тройни пластмасови сакове за кръвовземане с кръвоконсервиращ разтвор CPDA1  | бр. | 2 300 |  |  |  |  |
| 2. | Тройни пластмасови сакове за кръвовземане с кръвоконсервиращ разтвор CPDA1 и добавъчен разтвор SAGM и получаване на единица еритроцитарен концентрат, тромбоцитен концентрат и плазма | бр. | 2 300 |  |  |  |  |
| 3. | Четворни пластмасови сакове за кръвовземане с един вграден филтър за обезлевкоцитяване на цяла кръв и получаване на обезлевкоцитен еритроцитарен концентрат и плазма. Да съдържат антикуагулационен разтвор CPD и кръвоконсервиращ разтвор SAGM. | бр. | 2 000 |  |  |  |  |
| 4. | Четворни пластмасови сакове за кръвовземане с два вградени филтъра за обезлевкоцитяване на цяла кръв и получаване на обезлевкоцитен еритроцитен концентрат, тромбоцитен концентрат и плазма с CPD + SAGM. | бр. | 3 000 |  |  |  |  |
| 5. | Плочки- гел карти за определяне на кръвни групи, антитела и съвместимост с 6 гнезда | бр. | 1 536 |  |  |  |  |
| 5.1. | Разтвор за определяне на кръвни групи, анти тела и съвместимост за карти с 6 гнезда | мл | 600 |  |  |  |  |
| 6. | Плочки- гел карти за определяне на кръвни групи, антитела и съвместимост с 8 гнезда | бр. | 1 550 |  |  |  |  |
| 6.1. | Разтвор за определяне на кръвни групи, анти тела и съвместимост за карти с 8 гнезда | мл | 600 |  |  |  |  |
| 7. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти А | мл | 300 |  |  |  |  |
| 8. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти В | мл | 300 |  |  |  |  |
| 9. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти А + В | мл | 300 |  |  |  |  |
| 10. | Моноклонален кръвногрупов тест реагент анти D /Rh-1/ | мл | 300 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Обща стойност в лева без ДДС:**  | ……… |
| **Обща стойност в лева с ДДС:** | ……… |

***Забележка***: *Общата стойност на ценовото предложение се формира като се умножат стойностите в колони 4 и 7 и получените резултати в колона 8 се сумират. Цените са в български лева с точност до втория знак след десетичната запетая.*

**Общата стойност за изпълнение на поръчката е в размер на …………(..словом..) лева без ДДС, съответно …………(..словом..) лева с ДДС.**

 *Предложените цени са определени при пълно съответствие с условията от документацията на обществената поръчка и включват всички разходи по нейното изпълнение***.**

**Приемаме, че ще бъдем отговорни за допуснати грешки и пропуски в изчисленията на предложените от нас цени**

**Приемаме, че ще бъдем отговорни за допуснати грешки и пропуски в изчисленията на предложените от нас цени.**

**Дата………………….. Подпис: ……………………….**

 ***/ име и печат/***