

Наименование на кандидата:	СТМ ЕООО
Седалище по регистрация:	гр. Хасково - гр. Оборище 46А
BIC;IBAN:	BG04BWB179261083159101 - BWB1BGJF
Булстат номер:	126 504877
Точен адрес за кореспонденция:	(държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:	0888924938
Факс номер:	
Лице за контакти:	Игорюк М. Владимиров
e mail:	stm-haskovo@abv.bg

ДО  
РАЙОННА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
гр. Хасково  
пл. „Градска болница” № 1, ет.6

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**  
за изпълнение на обществена поръчка

Наименование на поръчката:	„Обслужване на персонала на РЗОК - Хасково от служба по трудова медицина“
----------------------------	---

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Във връзка с публикувана обява на ..... 2017 г. в портала за обществени поръчки за възлагане с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК – Хасково от служба по трудова медицина“ заявяваме, че желаем да извършваме услугите при условията, посочени в обявата със следното ценово предложение:

1. Цена за извършване на услугите описани в т. 1.3., т. 1.4., т. 1.5., т. 1.6., т. 1.7., т. 1.8., т. 1.9., т. 1.10., т. 1.11 и т. 1.12. от Раздел V на Техническите изисквания и указания за оферирание за **един** работещ в РЗОК - Хасково ..... <sup>7.50</sup> лв. с ДДС.

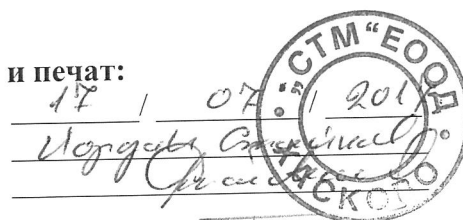
2. Цена за извършване на профилактичен медицински преглед при специалист-офтальмолог/вкл. измерване на очно налягане/ на **един** работещ в РЗОК – Хасково от подизпълнител – лечебно заведение, по т. 1.1. от Раздел V на Техническите изисквания и указания за оферирание ..... <sup>6.00</sup> лв. с ДДС.

3. **Обща цена** за извършване на услугите по т. 1 и т. 2 ..... <sup>13.50</sup> лв. с ДДС.

В предложената цена сме включили всички разходи, свързани с качествено изпълнение на поръчката в съответствие с Техническото изисквания и спецификации на Възложителя и нашето техническо предложение.

Подпис и печат:

Дата \_\_\_\_\_  
Име и фамилия \_\_\_\_\_  
Длъжност \_\_\_\_\_



1.

2.

3.