

Наименование на участника:	<i>КОНСОРЦИУМ КИМ-2000 - ДЕМАКС</i>
Седалище по регистрация:	<i>гр. София, ул. „Абагар” № 16</i>
BIC;IBAN:	<i>BIC UBBSBGSF IBAN BG96 UBBS 8002 1019 3783 20</i>
Булстат номер:	<i>175180734</i>
Точен адрес за кореспонденция:	<i>Р БЪЛГАРИЯ, гр. София 1113, ул. „Акад. Методи Попов” № 24А (държава, град, пощенски код, улица, №)</i>
Телефонен номер:	<i>02 946 10 84</i>
Факс номер:	<i>02 946 10 85</i>
Лице за контакти:	<i>Петър Благоев</i>
e mail:	<i>office@kim2000.bg</i>

ДО  
НАЦИОНАЛНАТА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА  
КАСА  
гр. София 1407  
ул. „Кричим” № 1

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА  
ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

<b>Наименование на поръчката:</b>	<b>„Изработване и доставка на Европейски здравноосигурителни карти”</b>
-----------------------------------	---

**УВАЖАЕМА Г-ЖО УПРАВИТЕЛ,**

На основание Ваше Решение № РД-15-99/11.11.2014 г. за откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка заявяваме, че желаем да участваме в процедурата при посочените в обявлението и документацията за участие условия със следното ценово предложение:

1. Предлаганата от нас цена за изработване и доставка на 1 бр. ЕЗОК е 2,37 лв./два лева и тридесет и седем стотинки/ с ДДС.

2. Предложената от нас цена в тази ценова оферта е обвързваща за целия срок на изпълнение на поръчката.

3. Заявяваме, че се считаме обвързани от условията, задълженията и отговорностите, поети с направеното от нас предложение в рамките на 90 дни от датата на отварянето на предложенията.

Известно ни е, че в случай, че бъдем определени за изпълнител, за да сключим договор за обществена поръчка, трябва да представим гаранция за изпълнение в размер на 3% от прогнозната стойност на поръчката, която се освобождава след изпълнение на договора.

Дата 23.12.2014 г.

ПОДПИС И ПЕЧАТ: .....

