

Наименование на участника:
 "Медицински центрове Фи Хелт" АД гр.
 София
 Седящище по регистрация:
 гр. София ул. "Проф. Александър Фол" № 2
 Вх. В ет. I
 BIC: IBAN:
 BG91FINV91501014764861 BIC: FINVBGSE
 Булетат номер: 201327314
 Точен адрес за кореспонденция:
 Ръбллария, гр. София 1700, ул. "Проф.
 Александър Фол" № 2 Вх. В ет. I
 Телефонен номер: 02/ 445 6666
 Факс номер: 02/ 445 6669
 Лице за контакти: Татяна Иванова
 e mail: mede@sofia.fihealth.bg

ДО
 НАЦИОНАЛНА
 ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
 гр. София
 ул. „Кричим“ № 1

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Наименование на поръчката:	„Извършване на профилактичен преглед на очите и оценка на състоянието на зрението на служителите на ЦУ на НЗОК, работещи с видеодисплеи“
----------------------------	--

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,

Във връзка с публикувана обява на 09.08.2016 г. в портала за обществени поръчки за „Извършване на профилактичен преглед на очите и оценка на състоянието на зрението на служителите на ЦУ на НЗОК, работещи с видеодисплеи“ заявяваме, че желаем да извършим услугата при условията, посочени в обявата със следното ценово предложение:

1. Цена за извършване на един офталмологичен профилактичен преглед на един служител на ЦУ на НЗОК 5,75 лв.

В предложената цена сме включили всички разходи, свързани с качествено изпълнение на поръчката в съответствие с изискванията на Възложителя и нашето техническо предложение, включително издаването на документ (рецепта) с медицинско предписание в случай, че е необходима корекция на зрението на даден служител на ЦУ на НЗОК.

Заявяваме, че настоящото ценово предложение е валидно 60 дни от крайния срок за получаване на офертите и ще остане обвързващо за нас при сключването на договор, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

Подпис и печат:

Дата 15./08/2016 год.
 Име и фамилия Д-р Даниела Чавдарова
 Длъжност Изпълнителен директор

