**Приложение № 4**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ**

**ГР. СОФИЯ**

**БУЛ. „ЯНКО САКЪЗОВ” № 26**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

от ................................................................................................................................................, ЕИК/БУЛСТАТ:................................................., седалище и адрес на управление: ....................................................................................................................., Тел: ……............………………./ Факс: ……..................…........………/ Е-mail: ……......………..................................…, представлявано от .......................................................................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

След запознаване с поставените в документацията за участие и в техническата спецификация изисквания за изпълнение на обществена поръчка с предмет **„Извършване на одитна проверка на дейностите по проект BG05M2OP001-1.002-0001 „Фундаментални, транслиращи и клинични изследвания в областта на инфекциите и инфекциозната имунология”, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж 2014-2020г.“** предлагаме и сме съгласни да изпълним обществената поръчка за сумата от ............................................ (словом:...................................) лева без ДДС и сумата от ................................. (словом:...................................) лева с ДДС.

Предложената от нас цена е крайна и включва всички разходи, предвидени от нас за изпълнение на обществената поръчка, съгласно техническата спецификация и изикванията на възложителя.

**Дата: .............................. г.** **Подпис и печат..................................**

(име и фамилия на представляващия участника)