Додаток 4

до Тендерної документації

{фірмовий бланк учасника – у разі наявності}

ФОРМА «ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ»

(форма, яка подається Учасником )

Ми, *(*назва Учасника) надаємо свою пропозицію на закупівлю за предметом: **Послуги з прибирання адміністративних приміщень ГУ ДМС в Одеській області** згідно ДК 021:2015 код **90910000-9 «Послуги з прибирання»** з 01.03.2024 по 31.12.2024р.р., згідно з технічними та іншими вимогами Замовника процедури закупівлі.

Вивчивши Тендерну документацію та інформацію про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, на виконання зазначеного вище, ми маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника, передбачені відповідною Тендерною документацією та проєктом договору на умовах, зазначених Тендерною документацією, за наступними цінами **на загальну суму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн з ПДВ** (**або без ПДВ** у разі коли суб’єкт господарювання звільнений від сплати ПДВ згідно чинного законодавства України) відповідно розрахунку по кожній адресі прибирання окремо:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адреса об’єкта | Примі-щення,м2 | Розрахунок вартості послуг за 1 (один) місяць |
| Витрати на оплату праці | **Витрати на матеріали (побутова хімія,інвентар, спецодяг та ін.), прибуток, грн.,****грн. з ПДВ (або без ПДВ).** | **Адміністра-тивні витрати (за необхіднос-****ті зазначити інші статті витрат)** | **Вартість послуг****в місяць,****грн.. з ПДВ (або без ПДВ)** |
| Загальна кількість працівни-ків, які мають викону-вати роботу | Заробітна плата персоналу,грн. | Нарахува-ння на заробітну плату, грн. | **Всього витрати на оплату праці, грн.** |
|  1. | Управління з питань шукачів захисту та соціальної інтеграції, відділ юридичного забезпечення, відділ міграційного контролю м. Одеса,65045, Приморський район, вул. Преображенська, 64/ ріг вул. Троїцької 49/51 (4 поверх) | 315,1 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  2. | Відділ обліку та моніторингу інформації про реєстрацію місця проживання, м. Одеса, Приморський район, 65082, вул. Софіївська,20 | 251,8 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  3. | Управління з питань тимчасового та постійного проживання іноземців та осіб без громадянства, сектор архівної роботи м. Одеса, 65045, Приморський район, вул. Буніна, 37 | 323,9 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  4. | Головне управління ДМС в Одеській області, м. Одеса, вул. Преображенська, 44 | 734,4 | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  5. | Сектор з питань запобігання та виявлення корупції, сектор з питань мобілізаційної роботи та цивільного м. Одеса, вул. Преображенська, 44 | 27,4 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  6. | Відділ з питань тимчасового перебування та обробки заяв про оформлення посвідки на тимчасове проживання м. Одеса, вул. Жуковського, 42 | 53,2 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  7. | Відділ централізованого оформлення документів для іноземців та осіб без громадянства, відділ ресурсно-господарського забезпечення ГУ ДМС в Одеській області м. Одеса, вул. Мечникова, 108 | 116,2 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  8. | Управління міграційного контролю, протидії нелегальній міграції та реадмісії м. Одеса, вул. Градоначальницька, 33 | 112,8 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Київський відділ у м. Одесі ГУ ДМС в Одеській області, 65080,вул. Ак. Філатова, 15-а; 2 та 4 пов. | 352,7 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Малиновський відділ у м. Одесі ГУ ДМС в Одеській області м. Одеса, вул. Ак. Філатова, 23В | 249,4 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Приморський відділ у м. Одесі ГУ ДМС в Одеській області м. Одеса, вул. Канатна, 101 | 164,2 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Суворовський відділ у м. Одесі ГУ ДМС в Одеській області м. Одеса, Десантний бульвар, 16 | 80,9 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Суворовський відділ у м. Одесі ГУ ДМС в Одеській області м. Одеса, вул. Кримська,62 | 355,6 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Арцизький відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68404, м. Арциз, вул. Преображенська, 3 | 142,4 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Березівський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 67300,м. Березівка, вул. Мічуріна, 3 | 82,9 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Білгород-Дністровський відділ ГУ ДМС в Одеській області 67700, м. Б.Дністровський, вул. Тимірязєва, 21 | 248,78 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Біляївський відділ ГУ ДМС в Одеській області, с. Маяки, вул. Богачова, 99 | 114,68 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Болградський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68702, м. Болград, проспект Соборний, 97-99 | 159,9 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Доброславський відділ ГУ ДМС в Одеській області, Лиманський район, 66300, смт Доброслав, вул. Центральна, 75 | 80,3 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Ізмаїльський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68600, м. Ізмаїл, вул. Михайлівська, 27 | 274,7 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Кілійський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68303, м. Кілія, вул. Миру, 58 | 120,7 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Любашівський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 66502, смт Любашівка, вул. Князя Володимира, 150 | 62,8 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Миколаївський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 67000, смт Миколаївка, вул. Карпішина, 43Г | 53,5 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Овідіопольський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 67801, смт. Овідіополь, вул. Берегова, 9; 1 та 3 поверхи | 59,5 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Окнянський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 67900, смт. Окни, вул. Устима Кармелюка, 1 | 69,0 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Подільський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 66300, м. Подільськ, вул. Соборна, 74 | 73,9 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Подільський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 66300, м. Подільськ, вул.Соборна, 74-А | 18,9 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Ренійський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68800, м. Рені, вул. Вознесенська, 131 | 132,5 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Роздільнянський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 67400, м. Роздільна, вул. Ярослава Мудрого, 5 | 85,05 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Саратський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68200, смт. Сарата, вул. Крістіана Вернера, 96 А | 127,6 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Тарутинський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 68500, смт Тарутине, вул. Красна, 263  | 51,0 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Татарбунарський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 68100, м. Татарбунари, вул. Центральна, 15 | 49,1 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Теплодарський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 65490, м. Теплодар, вул. Комунальна, 3 | 62,33 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Чорноморський відділ ГУ ДМС в Одеській області, 68001 м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 13 | 146,8 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Ширяївський сектор ГУ ДМС в Одеській області, 66800, смт. Ширяєве, вул. Грушевського, 125 | 62,7 | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Всього** | **5416,64** | **36** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ПДВ%** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Всього з ПДВ** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Ми зобов’язуємося дотримуватися умов цієї тендерної пропозиції **протягом 90 календарних днів** із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій.

2. Ціна нашої Тендерної пропозиції складена з урахуванням умов Тендерної документації Замовника.

3. Ми зобов’язуємося укласти (підписати) Договір про закупівлю в редакції, встановленій у Тендерній документації Замовника, не пізніше ніж через 15 днів з дати прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та тендерної пропозиції. У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладення договору може бути продовжений до 60 днів. У разі подання скарги до органу оскарження після оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю перебіг строку для укладення договору про закупівлю зупиняється.

4. Ми погоджуємось з умовами, що Замовник може відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції згідно з умовами Тендерної документації.

5. Обсяги закупівлі послуг можуть бути зменшені залежно від потреб замовника та реального фінансування видатків.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_посада уповноваженої особи Учасника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_підпис та печатка (за наявності) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прізвище, ініціали |

(подається на бланку учасника)

**ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування | Для заповнення |
| 1 | Повне найменування учасника |  |
| 2 | Скорочене найменування учасника |  |
| 3 | Ідентифікаційний код Учасника (код ЄДРПОУ) |  |
| 4 | Місцезнаходження/ юридична адреса: |  |
| Країна |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 5 | Адреса фактичного перебування адміністрації учасника: |  |
| Країна |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 6 | Контактний телефон (код – номер) |  |
| 7 | Телефакс (код – номер) |  |
| 8 | Електронна пошта |  |
| 9 | Банківські реквізити учасника для укладання договору: |  |
| Номер рахунку |  |
| Найменування установи банку |  |
| МФО |  |
| 10 | Керівник учасника: |  |
| Посада |  |
| ПІП повністю |  |
| Робочий телефон |  |
| Мобільний телефон |  |
| Електронна пошта |  |
| 11 | Головний бухгалтер: |  |
| ПІП повністю |  |
| Робочий телефон |  |
| Мобільний телефон |  |
| Електронна пошта |  |

 Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (ініціали та прізвище) М П