**Додаток 3**

до оголошення про проведення спрощеної закупівлі

*Форма цінової пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

**Форма «ЦІНОВА пропозиціЯ»**

**ДК 021:2015 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні»**

**(Пробірка для забору капілярної крові , без капіляру(0,5мл, фіолетова кришка)**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(назва учасника)*, надаємо свою пропозицію щодо участі на закупівлю за предметом *(назва закупівлі)* згідно з технічними та іншими вимогами замовника оголошення.

Вивчивши всі вимоги Замовника, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору за цінами:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування**  (відповідно до медико- технічних вимог) | **Країна походження товару** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю, без ПДВ, грн.** | **Ціна за одиницю з ПДВ, грн.** | **Загальна вартість з ПДВ, грн.\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Загальна вартість пропозиції, грн., без ПДВ | | | | | |  |
|  | ПДВ, грн.(якщо учасник є платником ПДВ) | | | | | |  |
|  | **Загальна вартість пропозиції, грн., з ПДВ** | | | | | |  |
|  | Загальна вартість пропозиції \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (цифрами та словами),  у т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (цифрами та словами) | | | | | | |

Ознайомившись з технічними вимогами, вимогами щодо кількості та термінів поставки товарів, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити замовника товарами відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені замовником строки. У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором. Ми погоджуємося з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі пропозиції згідно з умовами документації та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами проведення процедури закупівлі, визначеними в документації.

Якщо буде прийнято рішення про намір укласти договір, ми зобов’язуємося підписати даний Договір із Замовником у строк не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.

Своїм підписом підтверджую достовірність вищевикладеної інформації.

Посада, прізвище, ініціали, підпис керівника/уповноваженої особи

підприємства / фізичної особи, завірені печаткою

(за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) М.П.