*Додаток 2*

*до Тендерної документації*

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку.*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

# Форма пропозиції

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва підприємства/фізичної особи), надає свою пропозицію щодо участі у закупівлі **Дизель (код за ДК 021:2015: 09130000-9 - Нафта і дистиляти; номенклатурна позиція предмету закупівлі: код ДК 021:2015: 09134200-9 Дизельне паливо)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про підприємство** | Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ |
| Реквізити (адреса - юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів) |
| Вартість пропозиції | Учасник вказує загальну вартість предмету закупівлі (стартова сума аукціону) в гривнях цифрами та прописом з урахуванням ПДВ.  |
| Термін поставки товару | До 31.12.2023р |
| **Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника** | (Прізвище, ім’я, по батькові, посада, контактний телефон). |

**ПРЕДМЕТ ЗАКУПІВЛІ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування****Країна походження товару** | **Кількість** | **Одиниці виміру** | **Ціна за одиницю товару з ПДВ (грн.)** | **Сума з ПДВ, грн** |
| 1 |  |  | літр |  |  |
| Всього |  |

Всього: (прописом)

**Примітка:** вартість одиниці продукції та загальну вартість пропозиції потрібно заповнювати у гривнях, зазначаючи цифрове значення, яке має не більше двох знаків після коми.

Ознайомившись з технічними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м. Вінниці” товарами відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені замовником строки.

Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі надані пропозиції, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи

підприємства/фізичної особи, завірені печаткою (у разі використання)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 **м.п.**