***Додаток 2***

**ціновА ПРОПОЗИЦІЯ**

 (подається Учасником на фірмовому бланку (у разі наявності))

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(назва Учасника)**, надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у закупівлі: **Фармацевтична продукція - за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33600000-6 (Фармацевтична продукція) (МНН:** **Epinephrine, Azithromycin, Chlorpromazine, Amitriptyline, Amikacin, Amlodipine, Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor, Metamizole sodium, Amiodarone, Meropenem, Atropine, Sulfamethoxazole and trimethoprim, Bisoprolol, Bupivacaine, Heparin, Glucose, Digoxin, Diclofenac, Propofol, Fluconazole, Drotaverine, Theophylline, Povidone-iodine)** відповідно до вимог, що запропоновані Замовником – КНП «Коростенська центральна міська лікарня Коростенської міської ради»

Найменування учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адреса (юридична та фактична)
2. Керівник (прізвище, ім’я по батькові)
3. Код ЄДРПОУ
4. Особа, уповноважена вести переговори щодо укладання договору (прізвище, ім’я, по батькові, посада, телефон, e-mail)

**Пропонуємо наступні ціни:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування предмета закупівлі | Одиниця виміру | Кількість  | Ціна за одиницю, грн.,з ПДВ | Загальна вартість, грн. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  | ПДВ, грн. |  |
|  | **Загальна вартість пропозиції, грн., з ПДВ** |  |

**Ціна пропозиції становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (вказати цифрами та словами)

Ознайомившись з технічними та якісними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити товарами відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені замовником строки.

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

Разом з цією пропозицією ми надаємо документи, передбачені пунктом 10 Оголошення про проведення спрощеної закупівлі на підтвердження заявлених вимог.

* *Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою (за наявності).*
* *ПДВ зазначається лише тими учасниками, які є платниками ПДВ, іншими учасниками зазначається сума з урахуванням тих податків, платниками яких вони є.*