**Додаток 2 до тендерної документації**

*{фірмовий бланк учасника – у разі наявності}*

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

|  |
| --- |
| **Відомості про учасника** |
| Повна назва (для юридичних осіб) або прізвище, ім’я та по батькові (для фізичних осіб) |  |
| ЄДРПОУ/ РНОКПП або ІПН |  |
| Місцезнаходження |  |
| Поштова адреса |  |
| Інформація про обслуговуючий(чі) банк(ки) (банківські реквізити) |  |
| Керівництво (прізвище, ім'я та по батькові, посада, контактний телефон) |  |
| Телефон, електронна пошта |  |
| Службова (посадова) особа учасника процедури закупівлі, яку уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі, службова (посадова) особа учасника процедури закупівлі, яка підписала тендерну пропозицію, телефон |  |

Вивчивши тендерну документацію на закупівлю товару по предмету закупівлі **ДК 021:2015:33600000-6 Фармацевтична продукція (Карбамазепін, таблетки по 200мг. №50 (Carbamazepine); Анальгін таблетки по 500мг. №10 (Metamizole sodium); Вальпроком 300 №100 (Valproic acid); Азапін 100 №50 (Clozapine))**, ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*повне найменування учасника*), приймаємо та погоджуємось з усіма умовами тендерної документації на зазначені вище торги, в тому числі із проектом договору про закупівлю **(Додаток 5 до тендерної документації)**, та пропонуємо здійснити закупівлю зазначених в нашій тендерній пропозиції товарів на загальну суму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*сума, цифрами і прописом*) грн, у тому числі ПДВ – \_\_\_\_\_грн, (з урахуванням витрат на транспортування, поставку, усіх податків, зборів та платежів).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Од. виміру** | **Ціна за од., грн. з/без ПДВ** | **Кількість** | **Загальна вартість грн. з/без ПДВ** |
| 1 | (Карбамазепін, таблетки по 200мг. №50 (Carbamazepine) | уп. |  | 350 |  |
| 2 | Анальгін таблетки по 500мг. №10 (Metamizole sodium) | уп. |  | 150 |  |
| 3 | Вальпроком 300 №100 (Valproic acid) | уп. |  | 40 |  |
| 4 | Азапін 100 №50 (Clozapine) | уп. |  | 105 |  |
| **Всього з/без ПДВ** |  |
| **в тому числі ПДВ**  |  |

*\* у разі, якщо Учасник не є платником податку на додану вартість (предмет закупівлі не є об’єктом оподаткування, звільнений від оподаткування, до предмета закупівлі застосовується нульова ставка ПДВ), вказати ціну без податку на додану вартість.*

Ми зобов’язуємося, у випадку прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю з нашою компанією, надати товар на умовах, визначених у тендерній документації.

Ми зобов’язуємося у випадку визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти з нами договір про закупівлю завантажити в Систему у сканованому вигляді документи для переможця процедури закупівлі на зазначену вище закупівлю у визначені цим пунктом строки.

Ми згодні дотримуватись положень цієї тендерної пропозиції протягом **90 днів** з дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій. Наша тендерна пропозиція буде залишатися дійсною і обов’язковою для нас в будь-який час до закінчення зазначеного строку.

Ми погоджуємося з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції та розуміємо, що ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої тендерної пропозиції з більш вигідними для вас умовами.

Якщо наша компанія буде визнана переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір про закупівлю у строк не раніше ніж через **5 днів** з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю та не пізніше ніж через **15 днів** з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та нашої тендерної пропозиції та виконати усі умови договору.

До того часу, поки не буде підписано договір, наша тендерна пропозиція з Вашим письмовим повідомленням про намір укласти договір будуть означати домовленість між нами про укладання договору.

Датовано: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[Підпис] [прізвище, ініціали уповноваженої особи учасника]*