**Додаток 2**

**до тендерної документації**

**Форма «Тендерна пропозиція»**

1. **Найменування Учасника:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. **Ідентифікаційний код:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. **Місцезнаходження/проживання/реєстрації Учасника:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. **Вартість пропозиції:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 (сума зазначається цифрами та словами)

Ми, (найменування Учасника), надаємо тендерну пропозицію щодо участі у відкритих торгах за предметом закупівлі ДК 021:2015: 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, НК 024:2023 : 36236 – Стоматологічна мобільна лікувальна установка

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Назва товару | Назва виробника | Одиниця виміру | Кількість | *Ціна за од.**(з/без ПДВ), грн.* | *Сума**(з/без ПДВ\*), грн.* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

*Ціна пропозиції (прописом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_ коп. з ПДВ\**

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

Наша пропозиція залишається дійсною не менше 120 днів із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій.

З істотними умовами договору, які обов’язково будуть включені до договору про закупівлю, ознайомлені та згодні.

Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції згідно з умовами тендерної документації.

Якщо нас буде визнано переможцем торгів, ми зобов’язуємося підписати договір про закупівлю із Замовником не пізніше ніж через 15 днів з дати прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.

Також цим надаємо письмову згоду на обробку наявних персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (в тому числі збирання, зберігання і поширення) з метою проведення процедур публічних закупівель, відповідно до діючого законодавства у сфері публічних закупівель.

*Уповноважена особа Учасника (посада, ПІБ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(підпис) М.П.*

*Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 року*

***Примітка:***

*1. Учасники повинні дотримуватись встановленої форми.*

*2. У разі надання пропозицій Учасником - не платником ПДВ, або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ, про що Учасником робиться відповідна позначка.*