**ДОДАТОК № 1**

**ФОРМА “ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ”**

*(форма, яка подається учасником на фірмовому бланку (для юридичних осіб)*

Уважно вивчивши тендерну документацію, цим документом подаємо на участь у торгах щодо закупівлі **Послуг з проведення комплексних медичних оглядів** **Код національного класифікатора України ДК 021:2015 “Єдиний закупівельний словник” - 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги,** згідно з технічним, якісним та кількісними характеристикам предмета закупівлі та іншими вимогами тендерної документації замовника свою тендерну пропозицію.

Повне найменування учасника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса (юридична і фактична) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (факс) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **№ з/п** | **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю з ПДВ\*** | **Загальна вартість з ПДВ\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Медичний огляд лікарем-психофізіологом | послуга | 298 |  |  |
|  | Психіатричний огляд на предмет вживання психоактивних речовин з видачею довідки за формою 100-2/о | послуга | 298 |  |  |
| **Всього з ПДВ\*** |
| **в т.ч.: ПДВ** |  |
| **Загальна вартість пропозиції складає: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.\_\_\_\_\_\_\_коп.  *прописом* ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп.), в т. ч. ПДВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.\_\_\_\_\_\_\_коп. (*прописом* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_\_ коп.)** |

***\*учасник зазначає суму з ПДВ або без ПДВ****.*

1. Вивчивши тендерну документацію та обсяги виконання, ми, уповноважені на підписання Договору (відповідно до умов зазначених у тендерній документації), маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та вимоги Договору.

 2. До моменту обрання нас переможцем торгів, Ваша тендерна документація разом з нашою тендерною пропозицією (за умови її відповідності всім вимогам) мають силу попереднього договору між нами. Якщо нас буде обрано переможцем торгів, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені цим Договором (умови, які передбачені в нашій пропозиції та документації).

3. Ми згодні дотримуватися умов цієї тендерної пропозиції протягом 90 календарних днів з дня кінцевого строку подання тендерних пропозицій.

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

5. Ми погоджуємося з усіма положеннями тендерної документації (у тому числі щодо відповідності їх чинному законодавству) та зобов’язуємося виконати всі вимоги, передбачені тендерною документацією.

6. Ми зобов'язуємося укласти Договір про закупівлю у терміни, що встановлені Постановою про особливості закупівель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи учасника, завірені печаткою (прізвище, ініціали, підпис – для фізичної особи).*

***Примітки:***

*\*Ціна тендерної пропозиції подається учасником шляхом заповнення електронної форми через електронну систему закупівель; цінова пропозиція за даною формою заповнюється та подається у складі тендерної пропозиції.*