Додаток 1

до тендерної документації

НА БЛАНКУ УЧАСНИКА (за наявності)

Учасник не повинен відступати від змісту даної форми.

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(найменування Учасника)*, вивчивши документацію та технічні вимоги, ми, уповноважені на підписання Договору про закупівлю, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та надаємо свою пропозицію на закупівлю товару за кодом **ДК 021:2015:09120000-6: Газове паливо (природний газ)** згідно вимог Вашої Тендерної документації:

**Загальна вартість нашої тендерної пропозиції складає:** \_*цифрами\_\_\_(словами) гривень \_цифрами\_ копійок з/без ПДВ.*

**Місце поставки:**

**Комунальне некомерційне підприємство «Томашпільська центральна районна лікарня» Вінницької області , смт.Томашпіль, вул.Ігоря Гаврилюка, 133.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Адреса точки обліку | Примітка |
|  | **Вінницька область, смт.Томашпіль, вул.Ігоря Гаврилюка, 133.** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування товару | Одиниці виміру | Кількість | Ціна за одиницю,грн., без ПДВ | Загальна вартість,грн., без ПДВ |
| **ДК 021:2015:09120000-6: Газове паливо (природний газ)** | м.куб | 9000,00 |  |  |
| **ПДВ** |  |
| **Всього, з ПДВ** |  |

1. У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором. Згода з проєктом Договору наведеного у Додатку 4 надається у вигляді заповненої форми проєкту Договору зі всіма додатками до нього, які є невід’ємною частиною Договору, без зазначення ціни та загальної вартості по Договору.

2. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом **120**календарних днів з дня визначення переможця.

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

4. Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин для цього згідно із Законом.

5. Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами проведення процедури закупівлі.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |