**ДОДАТОК №1 до тендерної документації код ДК 021:2015 – 34110000-1-Легкові автомобілі**

**ФОРМА « ПРОПОЗИЦІЯ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про Учасника процедури закупівлі** | |
| Повне найменування Учасника |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (за наявності) |  |
| *Місцезнаходження* |  |
| Банківські реквізити |  |
| Особа відповідальна здійснювати зв'язок з Замовником (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Факс (за наявності) |  |
| Електронна адреса (за наявності) |  |

Ми, (**назва Учасника**), надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознайомившись з тендерною документацією та технічними вимогами до предмету закупівлі, ми маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та договору за наступними цінами (з урахуванням витрат на транспортування, поставку, усіх податків, зборів та платежів):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Повне найменування товару, роботи, послуги\* | Примітка  або еквівалент | Од. вим. | | Кількість, одиниць | Ціна\*\* за од, грн., без ПДВ | Сума\*\*, грн., без ПДВ |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  | Разом без ПДВ | | | | | |  |
|  | ПДВ\*\*\* | | | | | |  |
|  | Всього з ПДВ | | | | | |  |

***Примітки:***

*\*Учасник зазначає в формі «Пропозиція» повну назву товару, роботи, послуги, що пропонується ним у складі пропозиції.*

*\*\* Ціна та сума мають бути відмінними від 0,00 грн., після коми повинно бути не більше двох знаків.*

*\*\*\* Для платників ПДВ*

Якщо ми будемо визнані переможцем закупівлі, ми беремо на себе зобов’язання підписати Договір із Замовником не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації (в тому числі проекту договору) та нашої пропозиції.

**Строк поставки товару:** До 31.12.2022 року (до повного виконання) з моменту підтвердження Виконавця Заявки Замовника.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник підприємства – Учасника процедури закупівлі або інша уповноважена посадова особа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(підпис) МП (за наявності)* | *(ініціали та прізвище)* |

***Примітки:*** *Форма оформлюється Учасником на фірмовому бланку .*