**ДОДАТОК №4**

**до Тендерної документації**

**ФОРМА "ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ"**

*Форма «Пропозиція» подається на фірмовому бланку (за наявності) Учасника у вигляді, наведеному нижче.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про учасника процедури закупівлі** | |
| Повне найменування учасника |  | |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони, e-mail) |  | |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків |  | |
| Місцезнаходження (юридичне та фактичне) |  | |
| Банківські реквізити |  | |
| Форма власності та юридичний статус підприємства (організації), дата утворення, місце реєстрації, спеціалізація |  | |
| Телефон, Факс (за наявності) |  | |
| Електронна адреса (за наявності) |  | |
| Адреса власного вебпорталу (за наявності) |  | |
| Особа відповідальна здійснювати зв'язок з Замовником (ПІБ, посада, контактні телефони) |  | |

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва Учасника), надаємо свою тендерну пропозицію щодо участі у закупівлі: код ДК 021-2015 33690000-3 Лікарські засоби різні. згідно з технічними та іншими вимогами Замовника торгів.

Вивчивши тендерну документацію та інформацію про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору про закупівлю на загальну вартість тендерної пропозиції (з ПДВ\*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Найменування товару | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю з урахуванням усіх податків і зборів (грн) | Загальна вартість з урахуванням усіх податків і зборів (грн) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 105-000814-00 АЛТ (4\*35 мл + 2\*18 мл) | упаковка | 6 |  |  |
| 2 | 105-000815-00 АСТ (4\*35 мл + 2\*18 мл) | Упаковка | 6 |  |  |
| 3 | 105-000823-00 Білок загальний (4\*40 мл) | Упаковка | 4 |  |  |
| 4 | 105-000826-00 Білірубін загальний (VOX) (4\*35 мл + 2\*18 мл) | Упаковка | 8 |  |  |
| 5 | 105-000827-00 Білірубін прямий (VOX) (4\*35 мл + 2\*18 мл) | упаковка | 8 |  |  |
| 6 | 105-000824-00 Сечовина (4\*35 мл + 2\*18 мл) | Упаковка | 6 |  |  |
| 7 | 105-004614-00 Креатинін (2\*27 мл + 1\*18 мл) | Упаковка | 6 |  |  |
| 8 | 105-000848-00 Сечова кислота (4\*40 мл + 2\*20 мл) | Упаковка | 2 |  |  |
| 9 | 105-000820-00 Холестерин загальний (4\*40 мл) | Упаковка | 6 |  |  |
| 10 | 105-000821-00 Тригліцериди (4\*40 мл) | упаковка | 2 |  |  |
| 11 | 105-000849-00 Глюкоза (GOD-POP метод) (4\*40 мл + 2\*20 мл) | Упаковка | 4 |  |  |
| 12 | 105-000816-00 Лужна фосфатаза (4\*35 мл + 2\*18 мл) | Упаковка | 1 |  |  |
| 13 | 105-001127-00 Мультикалібратор 1ф \*3 мл | Флакон | 20 |  |  |
| 14 | 105-009119-00 Контроль ClinChem (рівень1) (1ф-5мл) | Флакон | 20 |  |  |
| 15 | 105-009120-00 Контроль ClinChem ( рівень 2) (1фл - 5мл) | Флакон | 20 |  |  |
| 16 | 105-000748-00 Очищуючий розчин (CD80), 1Л | Набір | 12 |  |  |
| 17 | 115-037543-00 Кювети для BS-230 (5шт/сегм/1000сегм/уп) | Упаковка | 1 |  |  |
| 18 | Аланінамінотрансфераза СпЛ (АЛТ СпЛ) (1200 мл 500/250/120 визн) | Упаковка | 8 |  |  |
| 19 | Аспартатамінотрансфераза СпЛ (АСТ СпЛ)  (1200 мл 500/250/120 визн) | Упаковка | 8 |  |  |
| 20 | Загальний білок СпЛ1000 мл/1000 визн | упаковка | 4 |  |  |
| 21 | Альбумін СпЛ500 мл/500 визн | упаковка | 1 |  |  |
| 22 | Білкові фракції СпЛ  6х100мл | упаковка | 2 |  |  |
| 23 | Сечовина-У-набір для визначення концентрації сечовини у біологічних рідинах уреазним методом (REF НР018.02)(400 мл/ 200 макс. визнач.) | Набір | 8 |  |  |
| 24 | Креатинін-кін.СпЛ 500 мл/500 визн | упаковка | 5 |  |  |
| 25 | Креатинін СпЛ  600 мл/400 визн | упаковка | 4 |  |  |
| 26 | Сечова кислота СпЛ  500 мл/500визн | упаковка | 2 |  |  |
| 27 | Білірубін-набір для визначення концентрації загального та прямого білірубіну у сироватці крові (REF НР005.01)(250 мл/ 55+ 55 макс. визнач.) | Набір | 40 |  |  |
| 28 | Глюкоза Ф-набір для визначення концентрації глюкози у біологічних рідинах глюкозооксидазним методом (REF НР009.02)(200 мл/ 200 макс. визнач.) | Набір | 70 |  |  |
| 29 | Сіроглікоїди СпЛ  40 визн | Упаковка | 6 |  |  |
| 30 | Холестерин СпЛ  1000 мл/1000 визн | Упаковка | 4 |  |  |
| 31 | Тригліцериди СпЛ  500 мл/500 визн | Упаковка | 2 |  |  |
| 32 | ЛПВЩ-Холестерин СпЛ. Осаджуючий реагент (200 мл) | Упаковка | 10 |  |  |
| 33 | Залізо СпЛ  200 мл/100 визн | Упаковка | 4 |  |  |
| 34 | Кальцій СпЛ  600 мл/300 визн | Упаковка | 2 |  |  |
| 35 | Хлориди СпЛ  300 мл/300 визн | Упаковка | 8 |  |  |
| 36 | Магній СпЛ  100 мл/100 визн | Упаковка | 1 |  |  |
| 37 | Тимолова проба СпЛ  1000 мл | Упаковка | 12 |  |  |
| 38 | ГГТ-набір для визначення активності гамма-глутамілтранспептідази у сироватці крові (REF НР007.01)(1160 мл/ 160 макс. визнач.) | Набір | 3 |  |  |
| 39 | Гемоглобін-800 | Штуки | 20 |  |  |
| 40 | Лужна фосфатаза-кін.СпЛ (ЛФ-кін.СпЛ)  50 мл/40 визн | Упаковка | 2 |  |  |
| 41 | СРБ - латекс-тест | Упаковка | 8 |  |  |
| 42 | РФ - латекс-тест | Упаковка | 8 |  |  |
| 43 | АСЛ-О - латекс-тест | Упаковка | 4 |  |  |
| 44 | Тромбопластин , 1 г | Штуки | 5 |  |  |
| 45 | Азур-еозин по Романовському | Літр | 3 |  |  |
| 46 | Сульфосаліцилова кислота | Кг | 2 |  |  |
| 47 | Крохмаль водорозчинний | Кг | 0,5 |  |  |
| 48 | Натрій хлористий фарм | Кг | 2 |  |  |
| 49 | Натрій лимоннокислий 3-зам.2-вод. фарм | Кг | 0,5 |  |  |
| 50 | Метиленовий синій | Кг | 0,1 |  |  |
| 51 | Азотна кислота | Кг | 4,2 |  |  |
| 52 | Оцтова кислота крижана | Кг | 1 |  |  |
| 53 | Набір реагентів для визначення протромбінового часу | Штуки | 10 |  |  |
| 54 | Калібратор для коагулометра | Штуки | 1 |  |  |
| 55 | Контрольна плазма нормальна для дослідження гемостазу | Штуки | 2 |  |  |
| 56 | Контрольна плазма патологічна для дослідження гемостазу | Штуки | 2 |  |  |
| 57 | Кювети з магнітними мішалками для коагулометра | Штуки | 2 |  |  |
| 58 | Кардіоліпіновий антиген для РМП (VDRL) РМП-К1 | Штуки | 10 |  |  |
| 59 | RPR-carbon-тест (500) | Упаковка | 10 |  |  |
| 60 | Білірубін-калібратор-набір для використання калібрувальних розчинів білірубіну для калібрування і контролю якості визначення білірубіну у сироватці крові (REF НК005.02)(24 мл) | Набір | 1 |  |  |
| 61 | СпЛ HbCN - калібратор 60, 90, 120, 150, 200 g/L | упаковка | 4 |  |  |

***Загальна вартість пропозиції з ПДВ1, грн.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сума цифрами та прописом):***

***Примітки:***

*\** ***Учасник повинен зазначити цінову пропозицію з урахуванням ПДВ або без ПДВ відповідно до його системи оподаткування. Цінова пропозиція буде розглядатись як остаточна.***

Ми зобов’язуємося, у разі визначення нас переможцями процедури закупівлі, укласти договір про закупівлю не пізніше ніж через 15 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації. З метою забезпечення права оскарження рішень Замовника договір про закупівлю не може бути укладено раніше ніж через 5 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

Ми згодні дотримуватись положень цієї пропозиції протягом 120 днів з дати розкриття тендерних пропозицій.

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

Дата заповнення пропозиції: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Своїм підписом під ціновою пропозицією відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI посадова особа або уповноважена особа Учасника / Учасник – фізична особа, у тому числі фізична особа - підприємець надає згоду (дозвіл) на обробку її персональних даних (у тому числі прізвище, ім’я, по батькові, рік, місяць, дата і місце народження, місце роботи, адреса проживання, паспортні та ідентифікаційні дані) у письмовій та/або 2електронній формі, з метою забезпечення участі у процедурі закупівлі, цивільно-правових та господарських відносинах.*

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