**Додаток 2**

*Форма «Цінова пропозиція» подається учасниками у складі тендерної пропозиції на фірмовому бланку (у разі наявності) у вигляді, наведеному нижче.*

**ФОРМА «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ми, |  |
|  | *повне найменування Учасника, код за ЄДРПОУ*  |
|   |
|  | *адреса (місце знаходження), телефон (факс)* |

надаємо свою пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю за код ДК 021:2015 -33140000-3 — Медичні матеріали (Калоприймач 17500 Алтерна Фрі стоміч.однокомп.відкритого типу непроз.12-75мм №30, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141620-2 - Медичні комплекти, код НК 024:2019: 31075 - Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний), калоприймач стомічний однокомпонентний SenSura®(СенСура), відкритий15580, непрозорий, Максі, розмір для вирізання 10-76 мм(mm), в уп. 30 шт., або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141620-2 - Медичні комплекти, код НК 024:2019: 31075 - Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний, Калоприймач 17450 Алтерна стомічний однокомпонентний відкритого типу непрозорий 10-70мм №30 або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141620-2 - Медичні комплекти, код НК 024:2019: 31075 - Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний, Сечоприймач 05167/5167 Конвін Секюріті+ ножний дренаж.трубка 750мл №10, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141621-9 - Комплекти для лікування нетримання сечі, код НК 024:2019 58922- Сечоприймач із зливним краном без кріплення до пацієнта, нестерильний, 21804 Сечоприймач Conveen®/Конвін Бейсік, приліжковий, з застібкою слайд екшин теп, 2000мл, 100 см – дренажна трубка №30, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141621-9 - Комплекти для лікування нетримання сечі, код НК 024:2019 58924 - Сечоприймач переносний ножний із зливним краном, нестерильний, Сечоприймач 05062/5062 Конвін Стандарт комбінов.мішок дренаж.трубка 1500мл №10, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:20152015 33141621-9 - Комплекти для лікування нетримання сечі, код НК 024:2019 58922- Сечоприймач із зливним краном без кріплення до пацієнта, нестерильний, Сечоприймач "Волес" 0,75 л з отвором для зливу (індивідуальна упаковка, стерильний, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:20152015 33141621-9 - Комплекти для лікування нетримання сечі, код НК 024:2019 58921 - Сечоприймач із зливним краном без кріплення до пацієнта, стерильний, Подовжувач інфузійних магістралей 2-ходовий (3,0 x 4,1мм; з конектором для безголкового доступу, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141620-2 - Медичні комплекти, код НК 024:2019 61281 Подовжувач до інфузійних насосів, Катетер Нелатона чоловічий , розмір 14, стерильний, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141200-2 - Катетери, код НК 024:2019: 45603 Уретральний катетер для разового дренування, Катетер Нелатона чоловічий , розмір 12, стерильний, або еквівалент" в упаковці 1 шт., номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141200-2 – Катетери, НК 024:2019: 45603 Уретральний катетер для разового дренування, Катетер Фолея латексний, 2-ходовий “, розмір Fr24, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141200-2 – Катетери НК 024:2019 32031 Набір для постійної уретральної катетеризації, катетер Фолея латексний, 2-ходовий “, розмір Fr18, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141200-2 – Катетери НК 024:2019 32031 Набір для постійної уретральної катетеризації, Уропрезерватив зовн.22028/220280 Конвін Оптіма самокл.б/латексу 28мм №30, або еквівалент, номенклатурна позиція предмета закупівлі код ДК 021:2015 33141621-9 - Комплекти для лікування нетримання сечі, НК 024:2019 34929 Уропрезерватив для пеніса/порт при нетриманні мочі, одноразового застосування)., згідно з технічними та іншими вимогами замовника торгів.

 Вивчивши тендерну документацію та технічне завдання, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору на умовах, зазначених у цієї пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування товару згідно вимог тендерної документації** | **Найменування товару** | **Од. виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю без ПДВ, грн.** | **Ціна за одиницю з ПДВ, грн.** | **Загальна сума без ПДВ, грн.** | **Загальна сума з ПДВ, грн.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Загальна вартість Товару становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. (\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень \_\_\_\_ копійок), без ПДВ/у т.ч. ПДВ у разі наявності.**

1. До акцепту нашої тендерної пропозиції, Ваша тендерна документація разом з нашою пропозицією (за умови її відповідності всім вимогам) мають силу попереднього договору між нами. Якщо наша пропозиція буде акцептована, ми візьмемо на себе зобов’язання виконати всі умови, передбачені Договором.

2. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 90 календарних днів з дня розкриття тендерних пропозицій, встановленого Вами. Наша пропозиція буде обов’язковою для нас і може бути акцептована Вами у будь-який час до закінчення зазначеного терміну.

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

4. Якщо наша пропозиція буде визнана переможцем, ми зобов’язуємося підписати Договір із Замовником не пізніше ніж через 15 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та пропозиції учасника-переможця, але не раніше ніж через 5 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

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

(посада особи, що підписує форму) (П.І.Б.) (підпис) М. П.\*

\**Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.*