***Додаток 1***

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**"ПРОПОЗИЦІЯ"**

*(зразок, який подається Учасником на фірмовому бланку)*

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

**ДК 021:2015 код 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні**

**(1.Шафа медична для одягу, НК 024:2019 код 10535 - Медична шафа,**

**номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**2. Стіл медичний, НК 024:2019 34873 Меблі для лікарень механічні,**

**номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**3. Стілець медичний, НК 024-2019 -34833 Стілець загального призначення (Стілець медичний), номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**4. Тумба медична стаціонарна, НК 024-2019 код 15900 Меблі для палати пацієнта (Тумба медична стаціонарна), номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**5. Шафа медична для документів, НК 024:2019 код 10535 - Медична шафа,**

**номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**6. Тумба медична стаціонарна, НК 024-2019 код 15900 Меблі для палати пацієнта (Тумба медична стаціонарна); номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**7. Стіл медичний, НК 024:2019 код 34873 Меблі для лікарень механічні,**

**номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**8. Тумба медична стаціонарна, НК 024-2019 код 15900 Меблі для палати пацієнта (Тумба медична стаціонарна); номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**9. Тумба медична стаціонарна, НК 024-2019 код 15900 Меблі для палати пацієнта (Тумба медична стаціонарна); номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**10. Стіл пеленальний, НК 024:2019 43544 - Стіл пеленальний, стаціонарний, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**11. Шафа медична для одягу, НК 024:2019: 10535 - Медична шафа, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення;**

**12. Кушетка медична, НК 024:2019 код 38458 Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний, номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33192000-2 меблі медичного призначення.**

Уважно вивчивши умови щодо закупівлі, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у пропозиції за наступними цінами, або за меншими цінами що будуть виведені за результатом аукціону:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування | Од.  Виміру | Кількість | Вартість за од. без ПДВ, грн. | Загальна вартість без ПДВ, грн. |
| 1 | **Шафа медична для одягу** | **Шт.** | **2** |  |  |
| 2 | **Стіл медичний** | **Шт.** | **6** |  |  |
| 3 | **Стілець медичний** | **Шт.** | **6** |  |  |
| 4 | **Тумба медична стаціонарна** | **Шт.** | **2** |  |  |
| 5 | **Шафа медична для документів** | **Шт.** | **4** |  |  |
| 6 | **Тумба медична стаціонарна** | **Шт.** | **4** |  |  |
| 7 | **Стіл медичний** | **Шт.** | **4** |  |  |
| 8 | **Тумба медична стаціонарна** | **Шт.** | **1** |  |  |
| 9 | **Тумба медична стаціонарна** | **Шт.** | **2** |  |  |
| 10 | **Стіл пеленальний** | **Шт.** | **1** |  |  |
| 11 | **Шафа медична для одягу** | **Шт.** | **1** |  |  |
| 12 | **Кушетка медична** | **Шт.** | **2** |  |  |
| **Загальна вартість без ПДВ:** | | | | |  |
| **ПДВ\*:** | | | | |  |
| **Загальна вартість з ПДВ\*:** | | | | |  |

1. Повністю ознайомившись та погоджуючись з умовами даної закупівлі надаємо Вам необхідні документи для участі.
2. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі пропозиції та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.
3. Своїм підписом підтверджую достовірність інформації, наданої у складі пропозиції та погоджуюсь укласти з Вами договір згідно з вимогами чинного законодавства України та виконувати всі викладені у ньому умови.

***Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою (за наявності****).*

*\*****Якщо учасник не є платником податку на додану вартість або предмет закупівлі не обкладається зазначеним податком згідно вимог чинного законодавства України зазначається ціна „без ПДВ” .***