**ДОДАТОК 1**

**до тендерної документації**

*Форма «Цінова пропозиція» подається учасниками у складі тендерної пропозиції на фірмовому бланку (у разі наявності) у вигляді, наведеному нижче. Бажано не відступати від даної форми (за виключенням ціна з або без ПДВ).*

**ФОРМА «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

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

надаємо свою пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю  ***Код ДК 021:2015: 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні»*** 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** | **Одиниці виміру** | **Кіль - кість** | **Ціна за од. грн.,**  **в т.ч. ПДВ** | **Сума, грн.,**  **в т.ч. ПДВ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Вартість з ПДВ:** | | | |  |
|  | **в т.ч. ПДВ:** | | | |  |

**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, що укладення Договору між нами та вами відбудеться не раніше, ніж через 5 (п’ять) днів з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір, але не пізніше, ніж через 15 (п’ятнадцять) днів з дати прийняття рішення про намір укласти договір.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (посада уповноваженої особи Учасника) |  | (підпис), М. П. |  | (прізвище, ім'я та по батькові) |