**Додаток № 1**

**до тендерної документації**

*Форма «Тендерна пропозиція» подається у вигляді, наведеному нижче. Учасник не повинен відступати від даної форми.*

*У разі коли в тендерній документації передбачено поділ предмету закупівлі на частини (лоти), тендерна пропозиція подається на кожну частину (лот) окремо.*

*На фірмовому бланку підприємства* **(у разі наявності)**

Тендерна пропозиція

Уважно вивчивши тендерну документацію та вимоги до неї, (*назва Учасника*) погоджується виконати вимоги тендерної документації та умови Договору та підтверджує те, що ми уповноважені на підписання тендерної пропозиції та Договору.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Повне найменування Учасника – суб’єкта господарювання |  |
| 2. Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ |  |
| 3. Країна |  |
| 4. Поштова адреса (місце знаходження) |  |
| 5. Телефон, факс, e-mail |  |
| 6. Особа, яка уповноважена підписувати договір (контракт) (прізвище, ім’я, по батькові, посада, телефон): |  |

Зважаючи на викладене, (*назва Учасника*) надає свою тендерну пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали (Діагностичні набори (30212 - Набір реагентів для вимірювання вмісту компонентів у сироватці, 30212 - Набір реагентів для вимірювання вмісту компонентів у сироватці, 30212 - Набір реагентів для вимірювання вмісту компонентів у сироватці)) на умовах, зазначених у цій пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування номенклатурної позиції  (ДК 021:2015) | Найменування товару | Країна-виробник | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю з ПДВ, грн. | Сума з ПДВ, грн. | |
| 1 | Діагностичний набір для імуноферментного аналізу по кількісному визначенню рівня мітохондріальної супероксиддисмутази 2 (SOD2) у сироватці крові щурів, ELISA Kit, 96 визначень  (33141625-7) |  |  | набір | 1 |  |  | |
| 2 | Діагностичний набір для імуноферментного аналізу по кількісному визначенню рівня каспази 3 (CASP3) у сироватці крові щурів, ELISA Kit, 96 визначень  (33141625-7) |  |  | набір | 1 |  |  | |
| 3 | Діагностичний набір для імуноферментного аналізу по кількісному визначенню рівня легкого ланцюга нейрофіламенту (NEFL) у сироватці крові щурів, ELISA Kit, 96 визначень  (33141625-7) |  |  | набір | 1 |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ПДВ | | | | | | | |  |
| Всього з ПДВ | | | | | | | |  |
| Тендерна пропозиція з ПДВ (грн.): цифрами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.  словами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. | | | | | | | | |

У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором.

Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 90 календарних днів із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій. Наша тендерна пропозиція буде обов'язковою для нас до закінчення зазначеного строку.

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.

Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин для цього згідно із Законом та Особливостями.

Якщо нас буде визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір не пізніше ніж через 15 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю та не раніше ніж через 5 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами проведення процедури закупівлі, визначеними в тендерній документації.

*Посада, прізвище, ім’я, власноручний підпис уповноваженої особи Учасника.*