***Додаток №3***

***до тендерної документації***

**ФОРМА ТЕНДЕРНОЇ (ЦІНОВОЇ) ПРОПОЗИЦІЇ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Повне та скорочене (за наявності) найменування учасника** |  |
| **2. Юридична та фактична адреса учасника** |  |
| **3. Код ЄДРПОУ учасника**  |  |
| **4. Банківські реквізити (усі наявні рахунки)** |  |
| **5. Телефон (факс), е-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **НАЙМЕНУВАННЯ****предмета закупівлі** | **НК 024:2023** | **країна походження** | **кількість** та **одиниця виміру** | **ЦІНА** **за одиницю,** **грн., без ПДВ** | **ЦІНА** **за одиницю,** **грн., з ПДВ** | **ВАРТІСТЬ пропозиції за найменуванням, грн., з ПДВ** |
| **Лабораторні реактиви** **Код ДК 021:2015 – 33690000-3 - Лікарські засоби різні** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ВАРТІСТЬ пропозиції без ПДВ (цифрами та літерами)**  |  |
| **в т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ВАРТІСТЬ пропозиції з ПДВ (цифрами та літерами)**  |  |

1 . У разі визнання нас переможцем, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати усі умови, передбачені Договором з ціною, що склалась за результатом закупівлі.

2. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі цінові пропозиції згідно з умовами Документації, а також розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

3. Якщо нас буде визнано переможцем, ми зобов'язуємося підписати Договір про закупівлю із Замовником не пізніше ніж через 15 (п’ятнадцять) днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та тендерної пропозиції переможця процедури закупівлі. У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладення договору може бути продовжений до 60 днів. У разі подання скарги до органу оскарження після оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю перебіг строку для укладення договору про закупівлю зупиняється.

**Керівник/уповноважена особа**  \_\_

 (підпис) (дата) (прізвище, ім’я та по батькові)