**Додаток №3**

**до Оголошення**

для проведення спрощеної закупівлі через систему електронних закупівель

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

# Форма ЦІНОВОЇ пропозиції\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва підприємства/фізичної особи), надає свою пропозицію щодо участі у закупівлі

«Лікарські засоби (ДК 021:2015:33600000-6 Фармацевтична продукція(44 найменування))»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№з/п** | **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна**  **з ПДВ** | **Сума**  **з ПДВ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про підприємство** | Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання, ФОП, |
| код за ЄДРПОУ/Ідентифікаційний код |
| Реквізити (адреса - юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів) |
| Термін поставки товару | Учасник вказує термін поставки товару |
| **Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника** | (Прізвище, ім’я, по батькові, посада, контактний телефон). |