**ДОДАТОК № 1**

**до Тендерної документації**

**ФОРМА «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

**Відомості про Учасника**

**(для юридичної особи)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Повне найменування Учасника | | | |
| 2. | Скорочене найменування Учасника | | | |
| 3. | Юридична адреса Учасника | | | |
| 4. | Керівництво (прізвище, ім’я по батькові, посада) | | | |
| 5. | Телефон | Факс | Електронна пошта | Веб – сторінка |
| 6. | Організаційно-правова форма | | | |
| 7. | Основні види діяльності | | | |
| 8. | Місце реєстрації | Рік реєстрації | | |
| 9. | Банківські реквізити для укладання договору: р/р банк МФО ЄДРПОУ | | | |
| 10. | Уповноважений представник Учасника на підписання документів тендерної пропозиції | | | |
| 11. | Уповноважений представник Учасника на підписання договору за результатами торгів | | | |

**Заповнення усіх пунктів даного додатку є обов’язковим!**

**У разі відсутності інформації ставиться прочерк.**

Дата, підпис керівника або уповноваженої особи Учасника - юридичної особи, фізичної особи – підприємця, завірені печаткою (при наявності).

**Відомості про Учасника**

(для фізичної особи)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Прізвище, ім'я, по батькові |
| 2. | Паспортні дані (серія, номер паспорта, ким і коли виданий) |
| 3. | Місце проживання |
| 4. | Поштова адреса |
| 5. | Ідентифікаційний номер фізичної особи - платника податків та інших обов'язкових платежів - для фізичної особи |
| 6. | Телефон |
| 7. | Факс |
| 8. | Адреса електронної пошти |
| 9. | Найменування банку, що обслуговує Учасника |
| 10. | Поточний (розрахунковий) рахунок |
| 11. | МФО |

**Заповнення усіх пунктів даного додатку є обов’язковим!**

**У разі відсутності інформації ставиться прочерк.**

Дата, підпис фізичної особи – підприємця, завірені печаткою (при наявності) .

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю робіт по об’єкту «Реконструкція гінекологічного відділення під терапевтичне відділення КНП «Перечинська лікарня» Перечинської міської ради за адресою м. Перечин, вул. Ужанська, 8» (Код за ДК 021:2015 - 45450000-6 – Інші завершальні будівельні роботи) згідно з технічними та іншими вимогами замовника торгів.

Вивчивши всі вимоги Замовника, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору за попередніми цінами1:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменуванняробіт** | **Загальнавартість, грн.** | **ПДВ, грн..** | **Разом з ПДВ, грн..** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
| **1** | «Капітальний ремонт стоматологічного відділення КНП «Перечинська лікарня» Перечинської міської ради за адресою м. Перечин, вул. Ужанська, 8.Коригування (ІІ черга)» |  |  |  |

Загальна вартість\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн, в т.ч ПДВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*1 Вказується ціна тендерної пропозиції до початку проведення електронного аукціону.*

*Ціни, ПДВ, сума, що відображаються цифрами у цій формі визначаються з точністю до другого десяткового знаку (другий розряд після коми).*

*2 У разі надання пропозицій Учасником — не платником ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ, учасником зазначається “Без ПДВ”.*

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

2. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї тендерної пропозиції протягом 90 днів з дати розкриття тендерних пропозицій. Наша тендерна пропозиція буде обов'язковою для нас і, за результатами розгляду та оцінки нашої тендерної пропозиції, Вами може бути визначено нас переможцем та прийнято рішення про намір укласти договір у будь-який час до закінчення зазначеного терміну.

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

4. Якщо нас буде визнано переможцем торгів, 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 Документації та тендерної пропозиції, але не раніше ніж через 5 (п’ять) днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

5. ***Якщо нас буде визнано переможцем торгів, ми зобов'язуємося у строк, що не перевищує чотири дні з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір, надати замовнику документи, що підтверджують відсутність підстав, визначених пунктами 3, 5, 6, 12 та в абзаці 14 пункту 47 Особливостей***.

6. Цим підписом засвідчуємо свою безумовну згоду з усіма положеннями Документації (у тому числі щодо відповідності їх чинному законодавству) та погоджуємося на виконання всіх умов та вимог, передбачених цією Тендерною документацією.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Посада (підпис) П.І.Б.