***Додаток № 1***

***до Тендерної Документації***

*Тендерна пропозиція складається у вигляді, наведеному нижче.*

**ФОРМА «ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ»**

*(форма, яка подається Учасником на фірмовому бланку)*

|  |
| --- |
| **Відомості про учасника процедури закупівлі** |
| Повне найменування учасника |  |
| Ідентифікаційний код  |  |
| Місцезнаходження (юридична та фактична адреса) |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Особа, відповідальна за участь у торгах (ПІБ, посада, контактні тел.) |  |
| Електронна адреса |  |
| Інша інформація  |  |

 Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у процедурі відкритих торгів на закупівлю товару за предметом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*зазначити назву предмета закупівлі*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*зазначити код за Єдиним закупівельним словником*) за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника згідно з технічними та іншими вимогами Замовника відкритих торгів.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування товару** | **Міжнародна непатентована або загальноприйнята назва лікарського засобу** | **Одиниця виміру**  | **Кількість** | **Ціна за одиницю з ПДВ, грн.\*** | **Загальна вартість з ПДВ, грн.\*\***  |
| **1.** | ***Учасник зазначає торговельну назву пропонованого лікарського засобу/ дозування/ форму випуску/ кількість одиниць лікарського засобу у споживчій упаковці / найменування та країну виробника /тощо*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
| Загальна вартість пропозиції, грн., без ПДВ |  |
| ПДВ, грн.(якщо учасник є платником ПДВ) |  |
| **Загальна вартість пропозиції, грн., з ПДВ** |  |

*\* Ціни з ПДВ, що відображаються цифрами у цій формі визначаються з точністю до другого десяткового знаку (другий розряд після коми). У разі надання пропозицій Учасником — не платником ПДВ, такі ціни надаються без врахування ПДВ.*

*\*\* У разі надання пропозицій Учасником — не платником ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ, графа “ПДВ” не заповнюється, а у графі “Загальна вартість пропозиції” зазначається Учасником “Загальна вартість пропозиції,без ПДВ”.*

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

2. Ми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(назва Учасника)*** погоджуємося дотримуватися умов цієї тендерної пропозиції протягом 90 днів з дати кінцевого строку подання 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(назва Учасника)*** 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(назва Учасника)*** зобов'язуємося підписати Договір про закупівлю із Замовником не пізніше ніж через 15 (п’ятнадцять) днів з дати прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та тендерної пропозиції, але не раніше ніж через 5 (п’ять) днів з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

5. Цим підписом ми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(назва Учасника)*** 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 Документацією.

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

 (дата)

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

 Посада (підпис) П.І.Б.

М.П. (за наявності)