**ДОДАТОК 4**

**до тендерної документації**

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

*форма, яка подається Учасником на фірмовому бланку (у разі наявності)*

|  |
| --- |
| **Відомості про учасника процедури закупівлі** |
| Повне найменування учасника (прізвище, ім’я, по батькові – для фізичної особи) |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (ІПН – для фізичної особи) |  |
| Місцезнаходження (місце проживання – для фізичної особи) |  |
| Особа, уповноважена на підписання тендерної пропозиції учасника (ПІБ, посада, контактні тел., факс) |  |
| Електронна адреса |  |
| Банківські реквізити |  |

 Ми, (назва Учасника) надаємо свою пропозицію щодо участі у процедурі відкритих торгів на закупівлю «***Послуг з проведення профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти Ізяславської міської територіальної громади ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров’я різні»*** згідно з технічними та іншими вимогами Замовника.

Вивчивши необхідні технічні та інші параметри, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на суму:

цифрами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з ПДВ/без ПДВ;

словами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з ПДВ/без ПДВ.

**Розрахунок вартості цінової пропозиції додається згідно *Додатку 4.1.* до даної Тендерної пропозиції.**

*\* У разі подання пропозиції Учасником-неплатником ПДВ або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, то такі пропозиції надають без врахування ПДВ та в графі «Ціна за одиницю з ПДВ» та «Загальна вартість з ПДВ» зазначають ціну та загальну вартість без ПДВ, про що учасник робить відповідну позначку.*

**Вартість послуг, що є предметом закупівлі повинна складатись з урахуванням усіх податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, з урахуванням транспортних витрат.**

Ми зобов'язуємося підписати Договір на умовах, зазначених у тендерній документації, із Замовником не раніше ніж через 5 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель повідомлення про намір укласти договір, але не пізніше ніж через 15 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір.

***Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.***

**ДОДАТОК 4.1.**

 *до Тендерної документації*

**Обсяги надання послуг**

**(Калькуляція вартості, обсягу та періодичності послуг на проведення обов’язкових медичних оглядів працівників закладів освіти та установ Ізяславської міської територіальної громади)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назвапослуги** | **Кількістьосіб/****послуг** | **Вартість однієї послуги без ПДВ, грн** | **Вартість однієї послуги з ПДВ, грн** | **Загальна вартість послуг, грн** |
| **Послуги з проведення профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти Ізяславської міської територіальної громади** |
| **Школи дошкільні та позашкільні заклади освіти** |
| 1 | Огляд лікарем-гінекологом | 512 осіб |  |  |  |
| 2 | Огляд лікарем-терапевтом | 750 осіб |  |  |  |
| 3 | Огляд лікарем-дерматовенерологом | 750 осіб |  |  |  |
| 4 | Огляд лікарем-отоларингологом | 750 осіб |  |  |  |
| 5 | Огляд лікарем-стоматологом | 56 осіб |  |  |  |
| 6 | Проведення ЕКГ | 368 осіб |  |  |  |
| 7 | Мазок на наявність венерологічних захворювань | 750 осіб |  |  |  |
| 8 | Виявлення яєць гельмінтів у калі | 750 осіб |  |  |  |
| 9 | Аналіз крові реакція Вассермана | 750 осіб |  |  |  |
| 10 | Загальний аналіз крові + цукор | 750 осіб |  |  |  |
| 11 | Флюорографія органів грудної клітки | 750 осіб |  |  |  |
| 12 | Дослідження на носійство кишкових інфекцій | 750 осіб |  |  |  |
| 13 | Мазок з носа та горла на наявністьпатогенного стафілококу | 750 осіб |  |  |  |
| 14 | Заключення лікаря «допуск до роботи» | 750 осіб |  |  |  |
| **Загальна вартість пропозиції, грн. з/ без ПДВ** |  |
| **В т. ч. ПДВ** |  |