**Додаток № 5 до тендерної документації**

**ФОРМА ТЕНДЕРНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

Ми, (найменування учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у закупівлі за предметом: **ДК 021:2015 - 50420000-5 - "Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання"**.

Вивчивши документацію та інформацію про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики, на виконання зазначеного вище маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору про закупівлю на загальну вартість пропозиції (з/без ПДВ¹):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Найменування** | **Періодичність виконання на рік** | **Вартість послуг за од.,**  **грн.**  **(вказати з ПДВ чи без ПДВ)** | **Загальна вартість, грн. (вказати з ПДВ чи без ПДВ)** |
| **Послуги з технічного обслуговування ін’єктора Accutron CT (виробництво MEDTRON AG):** | | | | |
| 1 | 1.1. Перевірка механічних рухомих частин;  1.2. Перевірка кабелів, з’єднань та роз’ємів ін’єкційного модуля;  1.3. Перевірка кабелів, з’єднань та роз’ємів блоку управління;  1.4. Перевірка справності плунжерів;  1.5. Чистка внутрішньої частини ін’єктора;  1.6. Змащення механічних рухомих частин ін’єктора;  1.7. Проведення процедур тестування, калібрування сенсорного дисплею та позиції поршнів. | 2 послуги |  |  |
| **ВСЬОГО** | | | |  |
| **ПДВ** | | | |  |

***Примітка:***

¹ *без ПДВ – для учасників, які не є платниками податку на додану вартість, відповідно до вимог Податкового кодексу України;*

² *ціни надаються в гривнях з двома знаками після коми (копійки).*

1. У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором.

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

3. Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин для цього згідно із Законом.

4. Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами проведення процедури закупівлі, визначеними в документації.

**Посада керівника**

**(*або уповноваженої особи*)**

**підприємства (Учасника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(підпис) (ініціали та прізвище)*

*МП (за наявності)*