**Додаток 6**

Уповноваженій особі

КНП “Сколівська ЦЛ”

**Лист - підтвердження**

**згоди з істотними умовами договору про закупівлю**

 Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ цим листом повідомляємо про нашу згоду з

 (повне найменування учасника)

істотними умовами договору про закупівлю на закупівлю код ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків (Система ендоскопічної візуалізації у комплекті з відеогастроскопом (код ДК 021:2015: 33168100-6 — Ендоскопи; код НК **024:2023:** 35616 — Система ендоскопічної візуалізації)).

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

 (дата) (підпис) (прізвище те ініціали)

М.П\*.

*\* Вимога щодо відбитку печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки, згідно з чинним законодавством.*