вих. № \_\_\_\_\_\_\_\_

від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 р.

**Державній установі «Національний інститут фтизіатрії і**

**пульмонології ім. Ф.Г. Яновського**

**Національної академії медичних наук України»**

 **ЦІНОВА Пропозиція**

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*назва замовника*)

Найменування учасника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*повна назва організації учасника)*

в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*прізвище, ім'я, по батькові, посада уповноваженої особи*)

уповноважений повідомити наступне:

1. Розглянувши тендерну документацію на виконання зазначеного замовлення, ми згодні ***підписати договір***на його виконання за ціною: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*загальна вартість всього обсягу поставки цифрами та прописом, у т.ч. зазначається сума ПДВ*)

2. Адреса (юридична та поштова) учасника торгів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Телефон, е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Відомості про керівника (П.І.Б., посада, номер контактного телефону)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Відомості про службових (посадових) осіб, яких уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі, фізичну особу, яка є учасником процедури закупівлі (П.І.Б., посада, номер контактного телефону)\_\_\_\_\_

6. Код ЄДРПОУ (для юридичних осіб) (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків та інших обов'язкових платежів) \_\_\_\_\_\_

7. Банківські реквізити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Строки поставки: протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дня отримання заявки, але в будь-якому випадку до 29 грудня 2023 року включно.

9. Цінова пропозиція

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Торгівельне найменування товару** | **Виробник, країна походження** | **Одиниця****виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю****без ПДВ, грн.** | **Загальна вартість без ПДВ, грн.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| **Загальна вартість пропозиції, грн. без ПДВ –** *(цифрами та прописом)* |
| **Загальна сума ПДВ, грн. -** *(цифрами та прописом)* |
| **Загальна вартість пропозиції, грн. з ПДВ –** *(цифрами та прописом)* |

10. Ми підтверджуємо,що ціни на запропонований нами Товар відповідають вимогам Закону України «Про ціни та ціноутворення»;

11. До прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю у результаті розгляду та оцінки нашої тендерної пропозиції, Ваша тендерна документація разом з нашою тендерною пропозицією (за умови її відповідності усім вимогам, встановленим у Тендерній документації) мають силу попереднього договору між нами. Якщо нас визнано переможцями, ми беремо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені Договором.

12. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом **90** календарних днів з дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій.

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

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

15. Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір (відповідно до проекту, викладеного у п. 3.2 Розділу VI тендерної документації) із замовником не пізніше ніж через 15 днів (у разі обґрунтованої необхідності не пізніше ніж через 60 днів) з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю та не раніше ніж через 5 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

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

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

*(керівник учасника або уповноважена ним особа) (підпис) (ініціали та прізвище)*