**Додаток №1**

**до тендерної документації**

**ФОРМА "ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ"**

Ми, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(в цьому місці зазначається повне найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи - Учасника)* надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом **«Фармацевтична продукція - код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33600000-6 (**Amino acids; Fat emulsions; Natural phospholipids**)»**

**Лот 1 -** Amino acids;

Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору за наступною ціною:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Торгова назва лікарського засобу** | **Країна походження товару** | **Од. виміру** | **К-ть** | | **Од. виміру**  **(форма пакування)** | **К-ть (форма пакування)** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *без* **ПДВ** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *з* **ПДВ** | **Всього, грн.**  *без* **ПДВ** | **Всього, грн.**  *з* **ПДВ** |
| 1 | Amino acids | **\*** |  | флакон | 800 | | \*\*\* | \*\*\*\* |  |  |  |  |
| **ВСЬОГО** | | | | | | | | | | |  | |
| **в тому числі ПДВ\*\*\*\*\*** | | | | | | | | | | |  | |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. з ПДВ\*\*\*\*\*** | | | | | | *(цифрами та словами)* | | | | | | |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. без ПДВ** | | | | | | *(цифрами та словами)* | | | | | | |

\* Учасником зазначається конкретна (торгова) назва запропонованого лікарського засобу

\*\* Учасником зазначається країна походження товару

\*\*\* Учасник зазначає форму пакування

\*\*\*\* Учасник зазначає перераховану кількість одиниць у форму пакування

\*\*\*\*\* Розраховується учасником відповідно до положень Податкового кодексу України.

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 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.

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

4. **Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із замовникомне пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю у випадку обґрунтованої необхідності, строк для укладання договору може бути продовжений до 60 днів та не раніше ніж через 10 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю**.

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

**Додаток №1**

**до тендерної документації**

**ФОРМА "ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ"**

Ми, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(в цьому місці зазначається повне найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи - Учасника)* надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом **«Фармацевтична продукція - код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33600000-6 (**Amino acids; Fat emulsions; Natural phospholipids**)»**

**Лот 2 -** Fat emulsions

Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору за наступною ціною:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Торгова назва лікарського засобу** | **Країна походження товару** | **Од. виміру** | **К-ть** | | **Од. виміру**  **(форма пакування)** | **К-ть (форма пакування)** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *без* **ПДВ** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *з* **ПДВ** | **Всього, грн.**  *без* **ПДВ** | **Всього, грн.**  *з* **ПДВ** |
| 1 | Fat emulsions | **\*** |  | флакон | 495 | | \*\*\* | \*\*\*\* |  |  |  |  |
| **ВСЬОГО** | | | | | | | | | | |  | |
| **в тому числі ПДВ\*\*\*\*\*** | | | | | | | | | | |  | |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. з ПДВ\*\*\*\*\*** | | | | | | *(цифрами та словами)* | | | | | | |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. без ПДВ** | | | | | | *(цифрами та словами)* | | | | | | |

\* Учасником зазначається конкретна (торгова) назва запропонованого лікарського засобу

\*\* Учасником зазначається країна походження товару

\*\*\* Учасник зазначає форму пакування

\*\*\*\* Учасник зазначає перераховану кількість одиниць у форму пакування

\*\*\*\*\* Розраховується учасником відповідно до положень Податкового кодексу України.

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 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.

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

4. **Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із замовникомне пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю у випадку обґрунтованої необхідності, строк для укладання договору може бути продовжений до 60 днів та не раніше ніж через 10 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю**.

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

**Додаток №1**

**до тендерної документації**

**ФОРМА "ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ"**

Ми, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(в цьому місці зазначається повне найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи - Учасника)* надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом **«Фармацевтична продукція - код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33600000-6 (**Amino acids; Fat emulsions; Natural phospholipids**)»**

**Лот 3 -** Natural phospholipids.

Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору за наступною ціною:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Торгова назва лікарського засобу** | **Країна походження товару** | **Од. виміру** | **К-ть** | | **Од. виміру**  **(форма пакування)** | **К-ть (форма пакування)** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *без* **ПДВ** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *з* **ПДВ** | **Всього, грн.**  *без* **ПДВ** | **Всього, грн.**  *з* **ПДВ** |
| 1 | Natural phospholipids | **\*** |  | флакон | 11 | | \*\*\* | \*\*\*\* |  |  |  |  |
| **ВСЬОГО** | | | | | | | | | | |  | |
| **в тому числі ПДВ\*\*\*\*\*** | | | | | | | | | | |  | |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. з ПДВ\*\*\*\*\*** | | | | | | *(цифрами та словами)* | | | | | | |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. без ПДВ** | | | | | | *(цифрами та словами)* | | | | | | |

\* Учасником зазначається конкретна (торгова) назва запропонованого лікарського засобу

\*\* Учасником зазначається країна походження товару

\*\*\* Учасник зазначає форму пакування

\*\*\*\* Учасник зазначає перераховану кількість одиниць у форму пакування

\*\*\*\*\* Розраховується учасником відповідно до положень Податкового кодексу України.

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 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.

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

4. **Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із замовникомне пізніше ніж через 20 днівз дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю у випадку обґрунтованої необхідності строк для укладання договору може бути продовжений до 60 днів та не раніше ніж через 10 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю**.

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