**Додаток 3**

**до тендерної документації**

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю: **Закупівля природного газу для об’єктів Головного управління Пенсійного фонду України в Черкаській області (ДК 021:2015 –09120000-6 – Газове паливо)**, згідно з технічними та іншими вимогами Замовника торгів.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Відомості про учасника** |  | |  |
| Повне найменування учасника | |  | | |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (за наявності) | |  | | |
| Місцезнаходження (адреса – юридична та фактична) | |  | | |
| Банківські реквізити | |  | | |
| Телефон/факс | |  | | |
| Електронна адреса | |  | | |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) | |  | | |
| Особа, відповідальна за участь у закупівлі (ПІБ, посада, контактні тел.) | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування товару** | **Кількість та одиниця виміру** | **Ціна за одиницю, грн.,**  **без ПДВ** | **ПДВ за одиницю товару, грн.** | **Ціна за одиницю, грн.,**  **з/без ПДВ** | **Загальна вартість, грн.,**  **з/без ПДВ** |
| **1** | Газове паливо | 18,04 тис.куб.м |  |  |  |  |

**Загальна вартість товару становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_\_\_коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_\_\_\_коп.) без ПДВ/у т.ч. ПДВ.**

**Примітка:** вартість одиниці продукції та загальну вартість пропозиції потрібно заповнювати у гривнях, зазначаючи цифрове значення, що має два знаки після коми.

Ознайомившись з технічними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити Головне управління Пенсійного фонду України в Черкаській області товаром відповідної якості, в необхідній кількості та в установлений замовником термін.

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

(посада уповноваженої особи) (ініціали та прізвище) (підпис)

М.П.