**Додаток №3**

**ЦІНОВА пропозиціЯ**

**За кодом СРV за ДК 021:2015:33140000-3 - Медичні матеріали. Класифікатор медичних виробів НК 024:2019.**

**Ми,(назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у процедурі спрощеної закупівлі:** За кодом СРV за ДК 021:2015:33140000-3 - Медичні матеріали. Класифікатор медичних виробів НК 024:2019.

 Ознайомившись з технічними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів постачання товару, що закуповується, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у цій пропозиції:

|  |
| --- |
| Відомості про учасника |
| Повне найменування учасника |  |
| Керівництво (ПІБ,посада контактні телефони) |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ(за наявності) |  |
| Місцезнаходження |  |
| Особа, відповідальна за участь у електронних закупівлях |  |
| Електронна адреса |  |
| Інша інформація |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **КОД** **НК 024:2019** | **Найменування товару** **Країна-походження товару** | **Одинииц. виміру** | **Кількість** |  **Ціна за одиницю товару, грн., без ПДВ** | **Сума** **грн..,****без****ПДВ** | **Ціна за одиницю товару, грн., з ПДВ** |  **Сума грн.,** **з ПДВ**  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Загальна вартість без ПДВ, грн. |  |
| ПДВ, грн. |  |
| Загальна вартість з ПДВ, грн. |  |

**Загальна вартість товару дорівнює:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***з/без ПДВ\*.*

 *(прописом)*

***Примітки:***

 *\*У разі надання пропозицій Учасником - не платником ПДВ, або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ та зазначається ціна без ПДВ, про що Учасником робиться відповідна позначка.*

1. Якщо замовником приймається рішення про намір укласти з нами Договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені Договором про закупівлю.

2. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 90 днів із дати кінцевого строку подання пропозицій.

3. Якщо наша пропозиція буде акцептована, ми зобов'язуємося підписати Договір про закупівлю із Замовником не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.

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

**Посада керівника**

**(*або уповноваженої особи*)**

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

 *(підпис) (ініціали та прізвище)*

 *МП (за наявності)*