**Додаток 1**

*Тендерна пропозиція складається у вигляді, наведеному нижче.*

*Учасник не повинен відступати від даної форми*

**ФОРМА «ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про учасника процедури закупівлі** | |
| Повне найменування учасника |  |
| Ідентифікаційний код |  |
| Місцезнаходження  (юридична та фактична адреса) |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Особа, відповідальна за участь у торгах (ПІБ, посада, контактні тел.) |  |
| Електронна адреса |  |
| Інша інформація |  |

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю товару: ***Фармацевтична продукція***

***(Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 “Єдиний закупівельний словник” – ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція (Декасан, розчин 0,2 мг/мл по 200 мл у пляшках скляних (МНН - Decamethoxine); Сорбілакт, розчин для інфузій по 200 мл у пляшках скляних (МНН - Electrolytes in combination with other drugs); Лонгокаїн Хеві розчин для ін’єкцій 5,0 мг/мл по 5 мл у флаконі №5*** ***у картонній пачці (МНН - Bupivacaine); Новокаїн, розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 200 мл у пляшках скляних (МНН – Procaine); Реосорбілакт, розчин для інфузій по 200 мл у пляшках скляних (МНН - Electrolytes in combination with other drugs); КСАВРОН, розчин для ін`єкцій, 1,5 мг/мл по 20 мл в ампулах №10 у картонній пачці (МНН - Edaravone); Кислота амінокапронова, розчин для інфузій 50 мг/мл по 100 мл у пляшках скляних (МНН - Aminocaproic acid); Ксилат, розчин для інфузій по 200 мл у пляшках скляних (МНН - Electrolytes in combination with other drugs); Реополіглюкін розчин для інфузій по 200 мл у пляшках скляних (МНН - Dextran); Гекодез, розчин для інфузій, 60 мг/мл по 200 мл у пляшках скляних (МНН – Hydroxyethylstarch); Тіворель, розчин для інфузій по 100 мл у пляшках скляних (МНН - Comb drug); Севофлуран, рідина для інгаляцій 100 %, 250 мл (МНН - Sevoflurane); КВАНАДЕКС, концентрат для розчину для інфузій, 100 мкг/мл, по 2 мл у ампулах №5 у картонній пачці (МНН - Dexmedetomidine); Тівортін розчин для інфузій 42 мг/мл по 100 мл (МНН - Arginine hydrochloride)).***

Вивчивши всі вимоги Замовника, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору за цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Найменування товару*** | ***Одиниця виміру*** | ***Кількість товару*** | ***Ціна за одиницю, грн., без ПДВ*** | ***Загальна вартість, грн.,без ПДВ*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Загальна вартість пропозиції, грн., без ПДВ | | | | |  |
| ПДВ, грн.(якщо учасник є платником ПДВ) | | | | |  |
| Загальна вартість пропозиції, грн., з ПДВ | | | | |  |

*Примітка:*

*Ціни, ПДВ, загальна вартість пропозиції, що відображаються цифрами у цій формі визначаються з точністю до другого десяткового знаку (другий розряд після коми). У разі надання пропозицій Учасником — не платником ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ, а у графі “Загальна вартість пропозиції” зазначається Учасником “Загальна вартість пропозиції, без ПДВ”.*

1. Підтверджуємо, що нами визначено ціну на товари, які ми пропонуємо поставити за Договором з урахуванням усіх податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені.

2. Обсяги закупівлі товарів можуть бути зменшені залежно від потреб Замовника та реального фінансування видатків.

3. До прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, Ваша документація разом з нашою пропозицією (за умови її відповідності всім вимогам) мають силу попереднього договору між нами. 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.

4. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції не менше 90 днів із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій.

5. 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.

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

7. Ми стверджуємо, що вся інформація надана нами у складі тендерної пропозиції, є достовірною.

8. Ми гарантуємо, що всі товари, які постачатимуться будуть відповідати усім діючим державним стандартам якості та/або відповідним міжнародним стандартам якості.

9. Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами визначеними в тендерній документації та зобов'язуємося їх дотримуватися.

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

(дата)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Посада (підпис) П.І.Б.

М.П. (за наявності)