**Додаток № 4**

**до тендерної документації**

*Форма „Тендерна пропозиція» подається учасником на фірмовому бланку у вигляді, наведеному нижче.*

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

 № \_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 року

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Учасник*) надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах**

**на закупівлю Послуг з Централізованої охорони майна відокремленого структурного підрозділу Західного офісу Держаудитслужби (Управління Західного офісу Держаудитслужби у Волинській області)**

**за кодом ДК 021:2015: 79710000-4: Охоронні послуги**

Вивчивши документацію електронних торгів та технічні вимоги до предмету закупівлі, ми, що уповноважені Учасником на підписання пропозиції, договору про закупівлю, маємо можливість та згодні виконати вимоги замовника та договору про закупівлю на таких умовах та повністю погоджуємося із вимогами тендерної документації та в разі перемоги підписати договір.

1. Повне найменування Учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Адреса (юридична та фактична) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Керівництво (прізвище, ім’я по батькові) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Банківські реквізити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Строк дії пропозиції: 90 днів з дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій.

**ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предмет закупівлі**  | **Об’єкт** | **Вид послуги** | **Ціна за годину (одиницю) послуги, грн без ПДФ** | **Сума без ПДВ, грн/рік.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| **Послуги з Централізованої охорони майна відокремленого структурного підрозділу Західного офісу Держаудитслужби (Управління Західного офісу Держаудитслужби у Волинській області)****за кодом ДК 021:2015: 79710000-4: Охоронні послуги** | Адмінбудова | ПЦС GPRS/GSM-канал зв’язку |  |  |
| ОПС (об’єкти) |  |  |
| **Сума без ПДВ, грн.** |  |
| **ПДВ, грн.** |  |
| **Разом з ПДВ, грн.** |  |

\**Ціна вказується з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені відповідно до чинного законодавства України, а також обов’язкові платежі, збори, митні тарифи, податки, прямі витрати, накладні та інші витрати, витрати сторонніх організацій та прибуток, який Постачальник планує одержати.*

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

3. 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.

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

5. Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із замовником не пізніше ніж через 15 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. У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладання договору може бути продовжений до 60 днів.

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

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_