**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: **Нафта і дистиляти (ДК 021:2015 09130000-9) (Бензин А-95 в талонах номіналом 10 л та 20 л)**, 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** | **Технічні характеристики** | **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** | **Бензин А-95** | **4000 л** | **Талони номіналом** **10 л, 20 л.** |  |  |  |  |

**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.