***Додаток 1***

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**"ПРОПОЗИЦІЯ"**

*(зразок, який подається Учасником на фірмовому бланку)*

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі **ДК 021:2015 код 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (послуги з патологоанатомічних досліджень), номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 85111800-8 - Послуги з патологоанатомічних досліджень.**

Уважно вивчивши умови щодо закупівлі, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у пропозиції за наступними цінами, або за меншими цінами що будуть виведені за результатом аукціону:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Предмет закупівлі | Один. виміру | Кількість | Ціна за одиницю без ПДВ | Ціна за одиницю з ПДВ\* | Загальна вартість по найменуванню з ПДВ\* |
| 1 | **гістологічне дослідження 1 категорії складності** | Послуга | 90 |  |  |  |
| 2 | **гістологічне дослідження 2 категорії складності** | Послуга | 100 |  |  |  |
| 3 | **гістологічне дослідження 3 категорії складності** | Послуга | 70 |  |  |  |
| 4 | **гістологічне дослідження 4 категорії складності** | Послуга | 20 |  |  |  |
| 5 | **Патологоанатомічний розтин ІІ категорії складності** | Послуга | 1 |  |  |  |

Загальна вартість пропозиції \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В тому числі ПДВ\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

всього з ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Повністю ознайомившись та погоджуючись з умовами даної закупівлі надаємо Вам необхідні документи для участі.
2. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі пропозиції та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.
3. Своїм підписом підтверджую достовірність інформації, наданої у складі пропозиції та погоджуюсь укласти з Вами договір згідно з вимогами чинного законодавства України та виконувати всі викладені у ньому умови.

***Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою (за наявності****).*

*\*****Якщо учасник не є платником податку на додану вартість або предмет закупівлі не обкладається зазначеним податком згідно вимог чинного законодавства України зазначається ціна „без ПДВ” .***