**Додаток № 4**

до тендерної документації на закупівлю –

# ДК 021:2015 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (Лабораторні реактиви)

*Форма «Тендерна пропозиція».*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

*Умови, для яких не залишено вільного місця для вписування власних відомостей,*

*зміні та/або коригуванню не підлягають.*

***Тендерна пропозиція***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(повне найменування)*

|  |  |
| --- | --- |
| Поштова адреса |  |
| Місцезнаходження |  |
| Телефон/факс *(обов’язково вказати код населеного пункту)* |  |
| Код ЄДРПОУ/ідентифікаційний код/ реєстраційний номер облікової картки платника податків |  |
| Особа, уповноважена на підписання договору про закупівлю *(прізвище, ім'я, по батькові, посада)* |  |

# надаємо свою пропозицію на закупівлю - *до тендерної документації на закупівлю – ДК*

*ДК 021:2015*  **33690000-3 «Лікарські засоби різні» (Лабораторні реактиви**) *з*гідно з вимогами замовника процедури закупівлі за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Найменування  товару | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю виміру, грн. без ПДВ | Ціна по найменуванню, грн. з ПДВ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

на загальну ціну тендерної пропозиції:

гривень без ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(цифрами та прописом)*

гривень з ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(цифрами та прописом)*

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

2. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

3. Ми зобов’язуємося укласти договір про закупівлю не раніше ніж через 5 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю та не пізніше ніж через 15 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та пропозиції учасника-переможця.

*(посада особи) (підпис) (розшифрування підпису (прізвище, ім’я, по батькові))*

*М.П. (у разі наявності)*

*Примітки:*

*- у разі надання пропозиції учасником - не платником ПДВ, або на товар не нараховується ПДВ згідно з чинним законодавством (про що обов’язково має бути додатково подано пояснення), такі пропозиції надаються без врахування ПДВ та відомості заповнюються в тендерній пропозиції без ПДВ;*

*- в табличці в графі «Найменування товару» учасником зазначається конкретне найменування товару, згідно з технічними вимогами замовника.*