**Додаток 1**

**до тендерної документації**

**ФОРМА "ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ"**

*(форма, яка подається Учасником)*

Ми, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(в цьому місці зазначається повне найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи - Учасника)* надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом: **код ДК 021:2015 - 85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров’я різні (послуги з проведення профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти Старокостянтинівської громади Хмельницької області)**

Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору за наступною ціною:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Найменування предмета закупівлі** | **Од. виміру** | **К-ть** | **Ціна за одиницю, грн. без ПДВ** | **Всього, грн. з ПДВ** |
| 1. | Послуги з проведення профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти Старокостянтинівської громади Хмельницької області | **посл** | **1540** |  |  |
| **Загальна вартість тендерної пропозиції, грн. з ПДВ** *(якщо учасник не є платником ПДВ поруч з ціною має бути зазначено: «без ПДВ»)* | | *(цифрами та словами)* | | | |

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 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.

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

4. **Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із замовником** **не пізніше ніж через 20 днів** **з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю та не раніше ніж через 10 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю**.

5. 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.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**