**Додаток 5**

Уповноваженій особі

комунального некомерційного

підприємства «Чернігівська

обласна дитяча лікарня»

Чернігівської обласної ради

тел/факс: (0462) 774645

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** надаємо свою пропозицію щодо участі у процедурі закупівлі по предмету закупівлі - **Лабораторні реактиви (ДК 021:2015 33690000-3 Лікарські засоби різні (33696500-0 Лабораторні реактиви)) (код НКМВ 024:2023 30591 - Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD; 55981 - Активований частковий тромбопластиновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку; 30593 - Кальцію хлорид. Реагент для аналізу утворення згустку IVD; 55997 - Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку; 55997 - Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку (розчин імідазолу); 61032 - Кювета для лабораторного аналізатора ІВД, одноразового використання; 55996 - Численні фактори згортання ІВД, набір, аналіз утворення згустку; 53027 - Гамаглутамілтрансфераза (ГГТ) IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз))** згідно технічних та інших вимог Замовника процедури закупівлі. Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги, я уповноважений на підписання Договору, маю можливість та погоджуюсь виконати вимоги Замовника на умовах, зазначених у комерційній частині цієї пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Код**  **НКМВ 024:2019** | **Найменування**  **товару** | **Одиниця виміру** | **Кіль-**  **кість**  **(од)** | **Ціна за одиницю, грн.,**  **без ПДВ** | **Ціна за одиницю, грн.,**  **з ПДВ** | **Загальна вартість, грн.,**  **без ПДВ** | **Загальна вартість, грн.,**  **з ПДВ** |
| 1 | 30591  Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD | Протромбіновий час, сухий  Dia-PT 5 | упаковка | 3 |  |  |  |  |
| 2 | 55981  Активований частковий тромбопластиновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку | АЧТЧ, сухий Dia-PTT | упаковка | 2 |  |  |  |  |
| 3 | 30593  Кальцію хлорид. Реагент для аналізу утворення згустку IVD | Кальцію хлорид 0.025М Dia-CaCl2 | упаковка | 1 |  |  |  |  |
| 4 | 55997  Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку | Фібриноген Dia-FIB | упаковка | 2 |  |  |  |  |
| 5 | 55997  Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку (розчин імідазолу) | Розчин імідазолу Dia-IMIDAZOL | упаковка | 1 |  |  |  |  |
| 6 | 61032  Кювета для лабораторного аналізатора ІВД, одноразового використання | Кювети Coag D | упаковка | 3 |  |  |  |  |
| 7 | 55996  Численні фактори згортання ІВД, набір, аналіз утворення згустку | Контрольна плазма Dia-ControL I-II | флакон | 2 |  |  |  |  |
| 8 | 53027  Гамаглутаміл- трансфераза (ГГТ)  IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний  спектрофото- метричний аналіз | Гамма-ГГ-кін. СпЛ | упаковка | 2 |  |  |  |  |
| **Вартість пропозиції (грн)** | | | | | | |  |  |

До акцепту нашої пропозиції, ваша тендерна документація з нашою пропозицією (за умови її відповідності всім вимогам) мають силу попереднього договору між нами. Якщо наша пропозиція буде акцептована, ми візьмемо на себе зобов’язання виконати всі умови, передбачені Договором.

Ми погоджуємось дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 90 календарних днів із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій, встановленого вами. Наша пропозиція буде обов’язковою для нас і може бути акцептована вами у будь-який час до закінчення зазначеного терміну.

Ми погоджуємось з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції згідно з умовами тендерної документації у разі наявності обставин для цього згідно із Законом, та розуміємо, що ви необмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для вас умовами.

Якщо нас буде 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.

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 (у разі наявності).***

***Примітка!***

***Учасники не засвідчують документи (матеріали та інформацію), що подаються у складі тендерної пропозиції, печаткою та підписом уповноваженої особи учасника, якщо такі документи (матеріали та інформація) надані у формі електронного документа через електронну систему закупівель із накладанням кваліфікованого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, відповідно до вимог Закону України "Про електронні довірчі послуги".***