**Додаток 3**

до  оголошення про проведення спрощеної закупівлі

*Форма «Цінової пропозиції» подається у вигляді, наведеному нижче.*

«ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»

(форма, яка подається Учасником на фірмовому бланку, за наявності)

Ми, (**назва Учасника**), надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознайомившись з оголошенням та технічними вимогами до предмету закупівлі, ми маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та договору за наступними цінами (з урахуванням витрат на транспортування, поставку, усіх податків, зборів та платежів):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Повне найменування товару\*** | **Од. виміру** | **Кіль-кість** | **Ціна\*\* за од, грн.,****без ПДВ** | **Сума\*\*, грн.,** **без ПДВ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Разом без ПДВ** |  |
| **ПДВ\*\*\*** |  |
| **Всього з ПДВ** |  |

***Примітки:***

*\*Учасник зазначає в формі «Пропозиція» повну назву товару, що пропонується ним у складі пропозиції.*

*\*\* Ціна та сума мають бути відмінними від 0,00 грн., після коми повинно бути не більше двох знаків.*

*\*\*\* Для платників ПДВ*

1.Ми погоджуємося з тим, що у разі не надання повного пакету документів перелічених в оголошенні даної закупівлі або товар не відповідає технічним чи, якісним вимогам, наша пропозиція може бути відхилена.

2.Ми погоджуємося Ми погоджуємося з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі пропозиції згідно з Законом України «Про публічні закупівлі».

3.Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин.

4.У разі визначення нас переможцем торгів та прийняття рішення про намір укласти договір, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із Замовником згідно проекту наведеному у Додатку до документації на проведення спрощеної закупівлі відповідно до чинного законодавства не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник підприємства – Учасника процедури закупівлі або інша уповноважена посадова особа | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(підпис) МП (за наявності)* | *(ініціали та прізвище)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |