**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 тендерну пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом: **«код ДК 021:2015 3360 0000-6 «Фармацевтична продукція» «(**Atropine; Ammonia; Amikacin; Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor; Epinephrine; Azithromycin; Chlorpromazine; Amiodarone; Acetylsalicylic acid; Aqua pro injectioni; Glyceryl trinitrate; Heparin; Hydrocortisone; Dopamine; Dexamethasone; Diclofenac; Enalapril; Carbamazepine; Chloramphenicol; Loperamide; Levofloxacin; Loratadine; Drotaverine; Neostigmine; Pyrantel; Salbutamol; Furosemide; Paracetamol; Ibuprofen; Insulin (human); Xylometazoline; Nifedipine; Enoxaparin; Chlorhexidine; Budesonide; Ceftazidime; Cefotaxime; Ceftriaxone; Cefepime; Lidocaine; Bupivacaine; Ethanol; Iodine; Phenylephrine; Metoclopramide; Metoprolol; Nifuroxazide; Pantoprazole; Glucose; Oxytocin; Electrolytes; Ciprofloxacin; Tetracycline; Ciprofloxacin**)».**

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** | **Міжнародна непатентована назва** | **Торгова назва лікарського засобу** | **Країна походження товару** | **Од. виміру** | **К-ть** | **Од. виміру****(форма пакування)** | **К-ть (форма пакування)** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *без* **ПДВ** | **Ціна за одиницю (форма пакування), грн.** *з* **ПДВ** | **Всього, грн.***без* **ПДВ** | **Всього, грн.***з* **ПДВ** |
| 1 | Atropine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 500 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 2 | Ammonia | **\*** |  | Флакон (шт.) | 20 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 3 | Amikacin | **\*** |  | Флакон (шт.) | 50 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 4 | Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor | **\*** |  | Флакон (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 5 | Epinephrine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 1000 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 6 | Azithromycin | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 210 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 7 | Chlorpromazine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 8 | Amiodarone | **\*** |  | Ампула (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 9 | Acetylsalicylic acid | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 10 | Aqua pro injectioni | **\*** |  | Ампула (шт.) | 250 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 11 | Glyceryl trinitrate | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 160 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 12 | Heparin | **\*** |  | Флакон (шт.) | 150 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 13 | Hydrocortisone | **\*** |  | Ампула (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 14 | Dopamine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 15 | Dexamethasone | **\*** |  | Ампула (шт.) | 1500 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 16 | Diclofenac | **\*** |  | Ампула (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 17 | Enalapril | **\*** |  | Ампула (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 18 | Enalapril | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 19 | Carbamazepine | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 20 | Chloramphenicol | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 21 | Loperamide | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 22 | Levofloxacin | **\*** |  | Флакон (шт.) | 400 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 23 | Loratadine | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 24 | Drotaverine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 400 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 25 | Neostigmine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 26 | Pyrantel | **\*** |  | Флакон (шт.) | 5 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 27 | Salbutamol | **\*** |  | Балон (шт.) | 20 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 28 | Furosemide | **\*** |  | Ампула (шт.) | 500 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 29 | Paracetamol | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 30 | Paracetamol | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 31 | Ibuprofen | **\*** |  | Контейнер (шт.) | 50 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 32 | Insulin (human) | **\*** |  | Флакон (шт.) | 50 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 33 | Xylometazoline | **\*** |  | Флакон (шт.) | 10 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 34 | Nifedipine | **\*** |  | Флакон (шт.) | 10 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 35 | Enoxaparin | **\*** |  | Шприц (шт.) | 500 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 36 | Chlorhexidine | **\*** |  | Флакон (шт.) | 20 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 37 | Budesonide | **\*** |  | Контейнер (шт.) | 20 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 38 | Ceftazidime | **\*** |  | Флакон (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 39 | Cefotaxime | **\*** |  | Флакон (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 40 | Ceftriaxone | **\*** |  | Флакон (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 41 | Lidocaine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 2500 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 42 | Bupivacaine | **\*** |  | Пляшка (шт.) | 15 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 43 | Bupivacaine | **\*** |  | Флакон (шт.) | 30 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 44 | Ethanol | **\*** |  | Флакон (шт.) | 250 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 45 | Ethanol | **\*** |  | Флакон (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 46 | Iodine | **\*** |  | Флакон (шт.) | 30 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 47 | Phenylephrine | **\*** |  | Ампула (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 48 | Metoclopramide | **\*** |  | Ампула (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 49 | Metoprolol | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 160 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 50 | Nifuroxazide | **\*** |  | Флакон (шт.) | 30 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 51 | Pantoprazole | **\*** |  | Флакон (шт.) | 100 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 52 | Glucose | **\*** |  | Ампула (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 53 | Oxytocin | **\*** |  | Ампула (шт.) | 500 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 54 | Electrolytes  | **\*** |  | Флакон (шт.) | 150 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 55 | Ciprofloxacin  | **\*** |  | Флакон (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 56 | Tetracycline  | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 300 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| 57 | Ciprofloxacin  | **\*** |  | Таблетка (шт.) | 200 | \*\* | \*\*\* |  |  |  |  |
| **ВСЬОГО** |  |
| **в тому числі ПДВ\*\*\*\*** |  |
| **Загальна ціна Товару з ПДВ\*\*\*\*, грн.**  | *(цифрами та словами)* |
| **Загальна ціна Товару без ПДВ, грн.**  | *(цифрами та словами)* |

\* Постачальником зазначається конкретна (торгова) назва запропонованого лікарського засобу

\*\* Постачальник зазначає форму пакування

\*\*\* Постачальник зазначає перераховану кількість одиниць у форму пакування

\*\*\*\* Розраховується учасником відповідно до положень Податкового кодексу України.

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 відповідно до вимог тендерної документації та тендерної пропозиції переможця процедури закупівлі та не раніше ніж через 10 днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю**. **У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладення договору може бути продовжений на 60 днів.**

***Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**