Додаток 3

**ЦІНОВа пропозиція**

1. Повне найменування учасника закупівлі.
2. Адреса (місце знаходження).
3. Телефон (факс), E-mail, розрахунковий рахунок, банк, МФО, КОД ЄДРПОУ.

Ми (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у торгах на ДК 021:2015 33600000-6Фармацевтична продукція(вказати відповідний лот або лоти) згідно з вимогами Замовника торгів:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування товару | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю, без ПДВ, грн. | Ціна за одиницю з ПДВ, грн. | Загальна вартість з ПДВ, грн. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Загальна вартість пропозиції, грн., без ПДВ |  |
| ПДВ, грн. |  |
| **Загальна вартість пропозиції, грн., з ПДВ** |  |
| Загальна вартість пропозиції \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(цифрами та словами),у т.ч. ПДВ 0,00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(цифрами та словами) |

Ознайомившись з вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити товарами відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені замовником строки.

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

Разом з цією пропозицією ми надаємо документи, передбачені пунктом 5 цього Оголошення (скановані копії в форматі pdf) на підтвердження заявлених вимог.

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи

підприємства/фізичної особи, завірені печаткою

(у разі наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Уповноважена особа П.В. Шевчук