Додаток 1

**Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).**

**Учасник не повинен відступати від даної форми.**

**ФОРМА ПРОПОЗИЦІЇ: «ПРОПОЗИЦІЯ»**

Ми, (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у закупівлі **Послуги з проведення обов'язкового медичного огляду працівників (код ДК 021:2015: 85120000-6 -** **Лікарська практика та супутні послуги)** згідно з технічними та іншими вимогами замовника.

|  |  |
| --- | --- |
| * **Відомості про підприємство** | * Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання |
| * код за ЄДРПОУ/Ідентифікаційний код |
| * Реквізити (адреса - юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів) |
| * Термін поставки товару/послуги | * Учасник вказує термін поставки товару/послуги |
| * **Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника** | * (Прізвище, ім’я, по батькові, посада, контактний телефон). |

Ми, що нижче підписалися, вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги, включаючи всі додатки, погоджуємось з усіма умовами та уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору на умовах, зазначених у цій пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування послуги | **Один. виміру** | **Кіль-кість** | **Ціна за одиницю грн. без ПДВ** | **Ціна за одиницю грн. з ПДВ** | **Сума, грн. з ПДВ** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Загальна вартість, грн., без ПДВ*** *(цифрами та словами)****:*** | | | | | |
| ***Сума, грн., ПДВ*** *(цифрами та словами)****:*** | | | | | |
| ***Загальна вартість, грн., з ПДВ*** *(цифрами та словами)****:*** | | | | | |

*Прим.: загальна ціна пропозиції не може бути більша за очікувану вартість закупівлі.*