Додаток №1

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

Учасник не повинен відступати від даної форми.

**Форма пропозиції на закупівлю**

ДК 021-2015: ДК 021:2015: 33631600-8 Антисептичні та дезінфекційні засоби .

Повна назва Учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридична адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактична адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банківські реквізити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б. керівника або представника згідно з довіреністю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРОПОЗИЦІЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Назва | ОД. | Кількість | Ціна | Сума |
| 1 | Дезінфекційний  засіб для гігієнічної та хірургічної обробки рук, швидкої дезінфекції невеликих за площею об’єктів  **«АХД 2000 експрес»- канітра 5л** | шт | 10 |  |  |
| 2 | Дезінфекційний  засіб для обробки поверхонь, ВМП, знезараження медичних відходів та медичних виробів одноразового використання    **«Бланідас 300» (таблетки)** – банка 1кг | шт | 20 |  |  |
| 3 | Дезінфекційний  засіб для дезінфекції поверхонь, дезінфекції, достерилізаційного очищення, стерилізації виробів медичного призначення **«Бланідас Актив»** -пляшка 1000мл | шт | 3 |  |  |
| 4 | Дезінфекційний  засіб для дезінфекції поверхонь, дезінфекції, достерилізаційного очищення, стерилізації виробів медичного призначення **«Бланідас оксідез»** -пляшка 1000мл з клапаном | шт | 5 |  |  |
|  | Всього без ПДВ |  |  |  |  |
|  | ПДВ |  |  |  |  |
|  | Всього з ПДВ |  |  |  |  |

Ознайомившись з вимогами щодо кількості, якості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити КНП «Багатопрофільна лікарня » Тиврівської селищної ради, товаром відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені Замовником строки.

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

Разом з ціновою пропозицією ми погоджуємося з усіма вимогами до учасника та надаємо документи (скановані копії), передбачені в вимогах.