**ДОДАТОК № 5**

До тендерної документації

*Подається у вигляді, наведеному нижче. Учасник не повинен відступати від даної форми.*

*Учасником – юридичною особою подається на фірмовому бланку.*

**Гарантійний лист**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*найменування Учасника*), підтверджуємо наступне:

1. Ми погоджуємося з умовами проекту договору, що викладений у Додатку №4 цієї Тендерної Документації (далі –ТД) на постачання Код ДК 021:2015: 15880000-0 Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Спеціальний продукт харчування для дітей від 1-14 років хворих на фенілкетонурію Comida PKU B (Коміда ФКУ В))

.

2. Якщо буде прийняте рішення про намір укласти договір про закупівлю товару Код ДК 021:2015: 15880000-0 Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Спеціальний продукт харчування для дітей від 1-14 років хворих на фенілкетонурію Comida PKU B (Коміда ФКУ В)), ми зобов'язуємося укласти Договір про закупівлю відповідно до вимог Замовника, викладених у Додатку № 4 цієї ТД та умов Тендерної пропозиції (далі – ТП) за результатами аукціону не раніше ніж через 5 (п’ять) днів з дати оприлюднення на веб-порталі Уповноваженого органу повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, але не пізніше ніж через 15 (п’ятнадцять) днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.

3. Ми погоджуємося дотримуватися умов нашої ТП протягом 90 (дев’яноста) днів з дати кінцевого строку подання ТП. Наша пропозиція буде обов'язковою для нас і Замовник може прийняти рішення про намір укласти договір про закупівлю у будь-який час до закінчення зазначеного терміну.

4. Ми погоджуємося з тим, що у разі визначення нас Переможцем та у випадку ненадання документів, згідно Додатка №2, у визначений тендерною документацією строк або їх надання з порушенням вимог ТД, ми відмовляємося від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог ТД або укладення договору про закупівлю, а наша ТП підлягає відхиленню.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |