

ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ

М. _____

«____» _____ року

_____ (повне найменування постачальника) _____, (точна адреса) надає свою пропозицію БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ» щодо участі у тендері, що проводиться Організацією на закупівлю медичного обладнання згідно з вимогами, висунутими БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ» згідно із тендерним оголошенням № **TF076.4** за підтримки International Rescue Committee, Inc.

Вивчивши тендерні вимоги БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ» _____ (повне найменування постачальника) _____, цим підтверджує, що має організаційну можливість та погоджується поставити товари БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ». Ціна пропозиції включає в себе всі витрати, податки і збори, необхідні платежі, транспортні витрати, витрати навантаження – вивантаження товарів, що сплачуються або мають бути сплачені Учасником, згідно із законодавством України.

Вивчивши тендерні вимоги БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ» _____ (повне найменування постачальника) _____, цим підтверджує, що умови оплати за надати послуги/виконати роботи/поставити товари БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ» здійснюється на умовах _____.

№	Назва	Кількість	Вартість за одиницю, грн (з\без ПДВ)	Загальна вартість, грн (з\без ПДВ)	Очікувані терміни доставки	Умови гарантійного обслуговування
1						
2						
3						

Відомості про учасника процедури закупівлі:

Повне найменування учасника	
Керівництво	
Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (за наявності)	
Юридична адреса	
Фактична адреса	

Тел./Факс	
Електронна адреса	

Загальна вартість цієї пропозиції _____,00 грн. (_____ грн. 00 коп.) без ПДВ/з ПДВ.

ПІБ уповноваженої особи _____ (підпис та печатка)