

Фірмовий бланк

Цінова пропозиція

_____ (назва підприємства/фізичної особи),
надає свою пропозицію щодо участі у конкурсі на закупівлю продуктів харчування для забезпечення реагування при надзвичайних ситуаціях

Відомості про підприємство	Повне найменування учасника – суб'єкта господарювання
	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ
	Реквізити (адреса – юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів, електронна пошта, сайт)
	Банківські реквізити
Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника	(Прізвище, ім'я, по батькові, посада, контактний телефон).

№	Запит		Пропозиція Учасника (вказати торгову марку, характеристики товару згідно заданих параметрів, країну – виробника, країну – імпортера)	Кількість	Од. виміру.	Ціна за один. (грн./ зазначити без ПДВ чи з ПДВ)	Повна вартість (грн./ зазначити без ПДВ чи з ПДВ)
	Назва	Технічний опис					
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Вода питна	без газу; пляшка 1,5 літра		12096	шт.		
2	Стакани паперові	175 мл. 50 шт/уп.		400	уп.		
		250 мл. 50 шт/уп.		400	уп.		
3	Мішалка дерев'яна	140 мм. (500 шт. в уп.)		80	уп.		
4	Снеки	Вітамінізований горіховий батончик-мюслі (упаковка 30 шт.)		800	уп.		
5	Чай	(100 пак. в уп.)		400	уп.		
6	Кава стік	(30 шт. в уп.)		360	уп.		

7	Цукор стік	5 г. (200 шт. в уп.)		1000	уп.		
8	Локшина	75 г., у стаканчику		5000	шт.		
9	Серветки вологі	(120 шт. в уп.)		500	уп.		
10	Паперові рушники	2 шарові, 500 відривів		1000	уп.		
Загальна вартість пропозиції, (грн./ зазначити з ПДВ чи без ПДВ).							

Термін поставки: _____.

Умови поставки: _____.

Місце поставки: _____.

Умови оплати: _____.

Додаткова інформація: _____.

Вартість пропозиції учасника включає доставку продукції за адресою, вказаною в завданні.

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.

Ми погоджуємося з умовами, що Замовник має право розділити дану закупівлю між декількома постачальниками за умови наявності більш вигідних умов на різні позиції.

Ми погоджуємося з умовами, що Замовник має право самостійно зменшити обсяги закупівлі в залежності від наявного фінансування.

Ми погоджуємося зафіксувати цінову пропозицію на термін в 30 календарних днів з моменту подачі. Подаючи свою пропозицію ми підтверджуємо повну комплектацію та відповідність зазначеному у оголошенні-описі.

Керівник організації / ФОП: _____ (_____)
 МП дата підпис ПІП

ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ

(надається на бланку учасника за наявності)

Вивчивши всі вимоги Замовника, учасник _____ (назва учасника) підтверджує, що запропонований товар відповідає якісним та технічним характеристикам Замовника, є новим, постачається в належному для такого виду товару упаковці; упаковка має бути цілою та непошкодженою та має забезпечити зберігання товару та яка забезпечує безпеку транспортування.

Вимоги до якості: у відповідності зі стандартами, що діють на території України, затвердженими на даний вид Товару.

Товар не повинен мати дефектів, пов'язаних з матеріалами та роботою по їх виготовленню, які виявляються в результаті дії або упущення виробника та Постачальника за Договором.

Товар, який постачається учасником, не містить шкідливих речовин, сполук, токсичних компонентів та інших речовин, відповідає екологічним вимогам до даного виду продукції, що підтверджуються відповідними документами.

Всі товари, що пропонується поставити Учасником, відповідають вимогам нормативно-правових актів, стандартів та правил щодо якості, екологічності та безпечності такої продукції.

Не допускається нанесення на товар будь-якої символіки, політичної реклами чи букв, символів, позначок, тощо, окрім найменування виробника і моделі виробу а також інформації, пов'язаної з виготовленням такого товару, номер, дата виробництва тощо, а також написів, погоджених Замовником.

Доставка та розвантаження товару здійснюється за рахунок Учасника не пізніше 30 робочих днів після отримання відповідної заявки за адресою Замовника в м. Одеса (конкретний адрес доставки буде вказано додатково).

Керівник організації / ФОП: _____ (_____)
МП _____ дата _____ підпис _____ ПІП _____

Декларація про відповідність

- згідно з процедурами закупівель для гуманітарних акцій -

Кандидат

Назва/компанія _____

Адреса _____

в особі

Ім'я представника _____

Адреса _____

Запевняє, що жоден із наступних моментів не розглядається, якщо:

- a) кандидат або компанія є банкрутами або ліквідуються, їхні справи передані до суду, уклали угоду з кредиторами, призупинили господарську діяльність, є предметом провадження щодо цих питань або перебувають у будь-якій аналогічній ситуації, що виникає внаслідок аналогічної процедури, передбаченої національним законодавством чи правилами;
- b) кандидат був засуджений за правопорушення, пов'язане з його професійною поведінкою, вироком, який набрав чинності *resjudicata*;
- c) кандидат винний у серйозному професійному проступку, доведеному будь-якими засобами, які може виправдати замовник;
- d) кандидат не виконав зобов'язань щодо сплати внесків на соціальне страхування або сплати податків відповідно до правових положень країни, в якій він зареєстрований, з тими країни організацій- підрядника або країни, де має бути виконано контракт;
- e) кандидат був об'єктом судового рішення, яке має силу *resjudicata*, за шахрайство, корупцію, участь у злочинній організації або будь-яку іншу незаконну діяльність, що завдає шкоди Німецькому Червоному Хресту або фінансовим інтересам Європейського Союзу;
- f) кандидат був визнаний серйозним порушником договору через невиконання своїх договірних зобов'язань відповідно до іншої процедури закупівлі або процедури надання гранту, що фінансуються Німецьким Червоним Хрестом або бюджетом Європейського Союзу.

Учасник повинен поважати екологічне законодавство, що діє в країні, де мають надаватися послуги, і погоджені, на міжнародному рівні, основні стандарти праці, наприклад, Основні трудові норми МОП, конвенції про свободу асоціації та колективних переговорів, ліквідація примусової та обов'язкової праці, ліквідація дискримінації у сфері зайнятості та професії та скасування дитячої праці.

Кандидат також гарантує доступ до відповідних фінансових і бухгалтерських файлів і документів, а також до іншої інформації, пов'язаної з проектом, і реєстраційних даних компанії з метою фінансових перевірок і аудиту, що проводить:

- Європейська Комісія,
- Європейський офіс по боротьбі з шахрайством (OLAF),
- Європейська Рахункова палата та
- дипломованими бухгалтерами/консультантами/аудиторами на замовлення Німецького Червоного Хреста або відповідного донора.

Крім того, він підтверджує співпрацю з вищезазначеними сторонами, якщо зв'яжеться безпосередньо. Відмова надати запитовані дані та документи може призвести до дискваліфікації з тендерних процесів і анулювання закритих контрактів.

_____ (дата)

_____ (підпис)

(надається на бланку учасника за наявності)

Юридична особа (вказати назву організації), яка є учасником не внесена до Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення.

Протягом останніх трьох років юридична особа (вказати назву організації), яка є учасником, не притягувалася до відповідальності за порушення, передбачене пунктом 4 частини другої статті 6, пунктом 1 статті 50 Закону України "Про захист економічної конкуренції" у вигляді вчинення антиконкурентні узгоджені дії, пов'язані зі спотворенням результатів торгів (торгів).

Посадова особа учасника (вказати назву організації), яка підписала цінову пропозицію, не була судима за злочин, вчинений з корисливих мотивів, судимість не знята і не погашена в установленому законом порядку.

Юридична особа (вказати назву організації), яка є учасником не має заборгованості зі сплати податків і зборів (обов'язкових платежів).

Юридична особа (вказати назву організації) - учасник не має серед своїх кінцевих бенефіціарних власників, учасників або учасників громадян Російської Федерації або юридичних осіб, створених і зареєстрованих відповідно до законодавства Російської Федерації. (Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України № 187 від 03.03.2022).

Юридична особа (вказати назву організації) даним листом повідомляє, що приймає умови Запиту Замовника.

Керівник організації / ФОП: _____ (_____)
 МП _____ дата _____ підпис _____ ПІП _____