**Додаток №1**

| | |
|---|---|
| Назва учасника тендера | |
| Ім’я представника організації | |
| Код ЄДРПОУ/ІПН | |
| Форма оподаткування | |
| Адреса<br>Телефон<br>E-mail | |

## ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ
**комплектуючі матеріали для облаштування зони опалення**

| № п/ч | Назва | Оди-ниця вим. | Кількість | Закупівлі та специфікації | Ціна за одиницю, грн. | Загальна сума, грн. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Лист з нержавіючої сталі** Розмір (1,18м х 0.85м х 0.5мм; З зжатими або зігнутими краями) | шт. | 150 | | | |
| 2 | **Базальтовий теплоізоляційний картон** (Розмір: 1180х850 мм (1 лист) Товщина 10 мм) | шт. | 150 | | | |
| 3 | **Базальтовий теплоізоляційний картон з фольгою** (Розмір: 1180х850 мм (1 лист) Товщина 5 мм) | шт. | 50 | | | |
| 4 | **Фольговане полотно зі спіненого поліетилену 4м2** (Рефлектор (відбивач) для нутріш-ньої стіни та/або стелі. Товщина 8мм + гвинти + дерев’яні рейки) | шт. | 150 | | | |
| 5 | **Акриловий герметик для вікон** (Туба місткістю 250-300 мл) | шт. | 600 | | | |
| 6 | **Детектор-сигналізатор чадного газу (CO)** (Портативний детектор-сигналізатор чадного газу (CO) в комплекті з інструкцією щодо використання) **З товаром додається сертифікат**) | шт. | 200 | | | |

Вартість товару включає вартість доставлення до місця зберігання товарів в Путивльській та Новгород-Сіверській громадах _____ (так/ні).

Інші умови доставлення товару (зазначити)_____

_____

Ми підтверджуймо, що:
1. Наша тендерна пропозиція зберігатиме чинність протягом 10 днів після кінцевої дати подання.

2. Витрати виконавця: податки, соціальне страхування, медичне страхування та страхування життя оплачуються виконавцем самостійно в терміни встановлені чинним законодавством України.
3. Ми не маємо прострочених зобов'язань перед податковими органами, фондом соціального страхування та працівниками.
4. Ми не маємо жодних тісних, сімейних або фінансових відносин зі співробітниками ГО «ПАРР».
5. Ціни у пропозиції були визначені самостійно, без консультацій, перемовин або угоди з будь-яким іншим Учасником тендеру або конкурентом з метою обмеження конкуренції.

«___» _____ 2024 року

_____

(Підпис, ПІБ уповноваженої особи, печатка)