

ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ

М. _____

«___» _____ року

_____(повне найменування Виконавця) _____, (ідентифікаційний номер _____, адреса: _____), надає свою тендерну пропозицію щодо послуг з організації підтримки роботи цифрового інструменту з консультування щодо факторів ризику неінфекційних захворювань та цифрового інструменту з інформування пацієнтів про скринінги НІЗ в рамках проєкту МТД «Скорочення поширеності факторів ризику неінфекційних захворювань (НІЗ) в Україні»

Вивчивши тендерні вимоги Замовника, (повне найменування Виконавця) цим підтверджує, що має організаційну можливість та погоджується надати послуги/виконати роботи на запит БФ «Здоров'я жінки і планування сім'ї» відповідно до наступних умов:

1. Перелік та вартість послуг, грн.: _____

Вартість послуги (перелік послуг та їх вартість вказується Виконавцем; за потреби можна додати рядки до таблиці)

№	Назва послуги	Одиниця послуги	Кількість одиниць	Вартість одиниці (грн)	Всього (грн)
1					
2					
3					
4					
Всього:					

2. Орієнтовний графік (робочий план) надання послуг (будь ласка, вкажіть строки надання кожної послуги, представленої у таблиці п.2):

№	Назва послуги	Термін виконання
1		
2		
3		
4		

3. Пропозиція щодо умов оплати:

4. Пропозиції щодо умов, які необхідно виконати Замовнику для отримання послуги:

5. Податковий статус Виконавця: _____

ПІБ

(підпис та печатка, за наявності)