

Додаток № 1**Технічне завдання на поставку спеціалізованих гігієнічних наборів для людей з обмеженими можливостями**

В один спеціалізований гігієнічний набір для людей з обмеженими можливостями мають входити наступні товари (загальна характеристика виду товару). Замовник не вимагає певної торгової марки та найменування товару.

№	Склад базового індивідуального гігієнічного набору, найменування	Кількість товару в одному гігієнічному наборі
1	Крем дитячий не менше 0, 040 л. (заспокійливий)	1
2	Присипка дитяча не менше 50 г.	1
3	Вологі серветки 120 шт/п	2
4	Папір туалетний 4 рулони	1
5	Пелюшки гігієнічні 60х60 або 90х60, не менше 30 шт.	1
6	Підгузники для дорослих, розмір L, не менше 30 шт.	1
7	Зубна паста 0,1 – 0, 125	1
8	Зубна щітка	2
9	Гумові рукавички для чищення (великий розмір) 1 пара/п.	1
10	Гель для душу 0,3-0,5 л.	1
11	Шампунь (unisex) 0,3 – 0,5 л.	1
12	Серветки косметичні сухі 2-х шар. Не менше 150 шт./п.	1

Додаток 2

Дата _____

БО «БФ «Карітас Полтава»**ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ
НА ПОСТАЧАННЯ 300 ШТУК СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ГІГІЄНІЧНИХ НАБОРІВ
ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ОБМЕЖЕНИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ**

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника

2. Фізичне місцезнаходження

3. Телефон _____ мейл: _____

4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові)

5. Код ЄДРПОУ (р.н.о.к.п.п.) _____

6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД)

7. Статус платника податків : *платник ПДВ / не платник ПДВ* (обрати статус – підкреслити свій варіант).

8. Фактично наявна кількість спеціалізованих гігієнічних наборів для людей з обмеженими можливостями у Виконавця на момент подачі цієї цінової пропозиції (кількість в штуках) _____

Фактично наявна кількість спеціалізованих гігієнічних наборів для людей з обмеженими можливостями у Виконавця на момент підписання договору (не пізніше 11.05.2022) (кількість в штуках) _____

Умови оплати: _____

Терміни поставки товару: _____

Технічні можливості поставки товару за рахунок Постачальника та всі дії навантажувально-розвантажувальні дії за рахунок та власними силами Постачальника, що вже має входити в ціну товару (зазначити одне із варіантів «наявні» або «не наявні»)

9. Цінова пропозиція:

Вартість одного спеціалізованого гігієнічного набору для людей з обмеженими можливостями, грн. з податками - _____

№	Склад базового індивідуального гігієнічного набору, найменування	Кількість товару в одному гігієнічному наборі
1	Крем дитячий не менше 0, 040 л. (заспокійливий)	1
2	Присипка дитяча не менше 50 г.	1
3	Вологі серветки 120 шт/п	2
4	Папір туалетний 4 рулони	1

5	Пелюшки гігієнічні 60x60 або 90x60, не менше 30 шт.	1
6	Підгузники для дорослих, розмір L, не менше 30 шт.	1
7	Зубна паста 0,1 – 0, 125	1
8	Зубна щітка	2
9	Гумові рукавички для чищення (великий розмір) 1 пара/п.	1
10	Гель для душу 0,3-0,5 л.	1
11	Шампунь (unisex) 0,3 – 0,5 л.	1
12	Серветки косметичні сухі 2-х шар. Не менше 150 шт./п.	1

10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції 20 днів з дня подання цінової пропозиції. Наша пропозиція є обов'язковою для нас.

11. Якщо наша пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати Договір про закупівлю у строк не пізніше ніж через 3 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

12. Одночасно засвідчуємо, що наша компанія не є банкрутом і не ліквідується, не має справи у судовому впровадженні, не укладала угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що впливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні, емоційні зв'язки, спільні політичні, економічні чи інші види інтересу

(посада керівника учасника
або уповноваженої ним особи)
(ініціали та прізвище)

(підпис)

М.П.