

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 фармацевтичної продукції згідно з вимогами, висунутими БО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ» згідно із тендерного оголошення за підтримки GlobalGiving.

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

№	Назва	Одиниця виміру	Кількість	Вартість за одиницю, грн	Загальна вартість, грн	Очікувані терміни доставки	Термін гарантії
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)