

Проект: «Надання гігієнічних наборів жителям Бериславської міської територіальної громади»

Грантова угода №48/2-18 від 11.09.2026

1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПОСТАЧАЛЬНИКА

Повна назва / ПІБ ФОП		ЄДРПОУ / РНОКПП	
Система оподаткування		Телефон	
E-mail		Контактна особа	

Просимо надати цінову пропозицію на товари відповідно до наведеного переліку. Ціна повинна включати доставку до селища Велика Олександрівка, Херсонська область. Точна адреса буде повідомлена переможцю відбору.

2. ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ

№	Найменування та мінімальна специфікація	Од.	К-сть	Торгова марка / виробник	Ціна за од., грн	Загальна сума, грн
1	Підгузки для дорослих, розмір XL, 10 шт., 9 крапель, талія орієнтовно 130–170 см	уп.	40			
2	Зубна щітка, 1 шт.	шт.	946			
3	Крем-мило, 100 г	шт.	946			
4	Засіб для миття посуду, 500 мл	шт.	473			

№	Найменування та мінімальна специфікація	Од.	К-сть	Торгова марка / виробник	Ціна за од., грн	Загальна сума, грн
5	Вологі серветки, 120 шт., з клапаном	уп.	946			
6	Зубна паста, 75 мл	шт.	473			
7	Пакети типу «майка», посилені, 100 шт. в упаковці	уп.	5			
8	Туалетний папір, 12 рулонів в упаковці	уп.	158			
9	Шампунь, 500 мл	шт.	473			
10	Пральний порошок, фасування 2,25 кг	шт.	473			
ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ ПРОПОЗИЦІЇ, грн						

3. КОМЕРЦІЙНІ УМОВИ

Строк поставки	не більше 14 календарних днів	Умови оплати	_____
Строк дії пропозиції	_____	ПДВ	☐ з ПДВ ☐ без ПДВ
Гарантована наявність товару	☐ так ☐ ні	Можливість поставки всього обсягу	☐ так ☐ ні

4. ПІДТВЕРДЖЕННЯ УЧАСНИКА

Підтверджуємо, що запропоновані товари відповідають зазначеним характеристикам, є новими, належної якості та можуть бути поставлені у погоджений строк. У разі визначення нашої пропозиції переможною зобов'язуємося надати належно оформлені первинні документи, зокрема рахунок на оплату та видаткову накладну.

ПІБ уповноваженої особи	_____	Посада	_____
Підпис / КЕП	_____	Дата	_____

Заповнену форму та супровідні документи просимо надіслати до 15:00 год. 28.09.2026 на e-mail: bery_i_slav@ukr.net. Тема листа: «Цінова пропозиція — гігієнічні товари».