**Додаток 1 до Цінової пропозиції**

Форма Довідки

Увага! Учасники повинні дотримуватись встановленої форми

***Назва підприємства:***

***Адреса, телефон:***

***Реквізити:***

***ПІБ представника підприємства:***

**«ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

 Ми, (**назва Учасника**), надаємо свою цінову пропозицію на місцеву закупівлюз виконання будівельно-монтажних робіт «Капітальний ремонт з відновлення частини приміщень будівлі гуртожитку №1 К3 КОР «Богуславський гуманітарний фаховий коледж імені І.С. Нечуя – Левицького» для повноцінного та безпечного проживання, облаштування побуту та умов проживання внутрішньо переміщених осіб за адресою: Київська область Обухівський район м. Богуслав, вул. Інтернаціональна, 17-Б». Вивчивши інформацію про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики, ми уповноважені на підписання договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та договору на умовах, зазначених у нашій пропозиції на загальну вартість:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування | кількість | Загальна вартість, грн. без урахуванням ПДВ |
| 1 | Виконання будівельно-монтажних робіт «Капітальний ремонт з відновлення частини приміщень будівлі гуртожитку №1 К3 КОР «Богуславський гуманітарний фаховий коледж імені І.С. Нечуя – Левицького» для повноцінного та безпечного проживання, облаштування побуту та умов проживання внутрішньо переміщених осіб за адресою: Київська область Обухівський район м. Богуслав, вул.. Інтернаціональна, 17-Б» | 1послуга |  |
|  | **ПДВ** |  |  |
|  | **Всього:** |  |  |

**Термін надання послуг:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_календарних днів

**Умови оплати:** (без передоплати)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Додаткова інформація:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подаючи свою пропозицію, ми підтверджуємо відповідність зазначеному у запиті.**

Керівник організації/ФОП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

МП **підпис**