**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 капітального ремонту будівлі Ірпінської дитячої міської лікарні КНП «Ірпінська центральна міська лікарня» Ірпінської міської ради за адресою: вул. Давидчука, буд. 63Ж, м. Ірпінь Київської області. 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 | Капітальний ремонт будівлі Ірпінської дитячої міської лікарні КНП «Ірпінська центральна міська лікарня» Ірпінської міської ради за адресою: вул. Давидчука, буд. 63Ж, м. Ірпінь Київської області | 1 послуга |  |
|  | **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**