**Додаток 1 до запиту**

Увага! Учасники повинні дотримуватись встановленої форми

|  |  |
| --- | --- |
| Відомості про підприємство | Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ |
| Реквізити (адреса – юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів) |
| Банківські реквізити |
| Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника | (Прізвище, ім’я, по батькові, посада, контактний телефон). |

**«ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

Ми, (назва Учасник), надаємо свою цінову пропозицію на місцеву закупівлю з виконання: ***«******Реконструкція рентгенологічного кабінету Київського обласного фтизіопульмонологічного центру за адресою: Київська обл., м. Боярка, вул. Марка Шляхового, буд. 23».*** 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 | ***«Реконструкція рентгенологічного кабінету Київського обласного фтизіопульмонологічного центру за адресою: Київська обл., м. Боярка, вул. Марка Шляхового, буд. 23»*** | 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**

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 року