|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  **Додаток № 1**  |
|  |  |  | **до запиту цінової пропозиції**  |
|  |  |  |  **проєкту «Прихисток для найбільш** |
|  |  |  **уразливих осіб похилого віку»** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  **ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ**  |  |  |  |
|    | Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію: 1. повне найменування Учасника; 2. фізичне місцезнаходження; 3. керівництво (прізвище, ім’я по батькові);  4. код ЄДРПОУ; 5. статус платника податків: платник чи неплатник ПДВ (обрати статус – підкреслить свій варіант); 6. цінова пропозиція - заповніть таблицю :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Кількість** | **Ціна** |
| 1 | Шафа-купе | 1 |  |
| 2 | Тумба приліжкова одинарна | 5 |  |
| 3 | Тумба приліжкова подвійна | 10 |  |
| 4 | Шафа для одягу | 11 |  |
| 5 | Пенал для одягу | 2 |  |
| 6 | Ліжко дерев’яне односпальне | 25 |  |
| 7 | Матрац | 25 |  |
| 8 | Стілець | 25 |  |
| 9 | Стіл | 11 |  |
| 10 | Стіл кухонний | 7 |  |
| 11 | Стіл приставний  | 2 |  |
| 12 | Стіл офісний | 2 |  |
| 13 | Пенал медичний | 1 |  |

 |

 7. Ми зобов’язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції 20 днів з дня подання цінової пропозиції. Наша пропозиція є обов’язковою для нас.
 8. Якщо наша пропозицію буде обрано, ми зобов’язуємося підписати Договір про закупівлю у строк не пізніше ніж через 3 робочих дні з дати отримання повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

 9. Одночасно засвідчуємо, що наша компанія не є банкрутом і не ліквідовується, не має справи у судовому впровадженні, не укладала угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні, емоційні зв’язки, спільні політичні, економічні чи інші види інтересу.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис, ініціали |
| [посада учасника або уповноваженої ним особи] |  |
|  |  |
|  | М.П. |