

ФОП Тихович Володимир Леонідович

Реєстраційний номер облікової картки 3164824039;
Що діє на підставі виписки з Єдиного державного
Реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців
Та громадських формувань і є платником єдиного податку
Р/р 26000112095601 АТ „УкрСиббанк”, м. Київ
МФО 351005
Адреса: 79007, м. Львів, вул. Городоцька, 16/17.

ФОРМА “ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ”

(форма, яка подається учасником на фірмовому бланку (для юридичних осіб))

Уважно вивчивши комплект тендерної документації цим подаємо на участь у торгах щодо закупівлі
**50420000-5 Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного
обладнання (СРV) (обслуговування медичного обладнання)**

(назва предмета закупівлі в родовому відмінку)

Комунальної 8-ї міської клінічної лікарні м. Львова

(назва замовника в орудному відмінку)

згідно технічним, якісним та кількісним характеристикам предмета закупівлі та іншим вимогам тендерної документації, замовника свою тендерну пропозицію.

Повне найменування учасника Фізична особа підприємець Тихович Володимир
Леонідович

Адреса (юридична і фактична) 79007, м. Львів, вул. Городоцька, 16/17

Телефон (факс) 097-306-94-85

E-mail _____

Вартість обслуговування за 10 місяців 2018 року становить 89 450,00 грн. (Вісімдесят дев'ять тисяч чотириста п'ятдесят грн. 00 коп. без ПДВ)

Умови розрахунків щомісячно.

Вивчивши тендерну документацію та обсяги робіт, що будуть надаватись, ми, уповноважені на підписання Договору (відповідно до умов зазначених у тендерній документації), а також маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору.

Ми згодні дотримуватися умов цієї тендерної пропозиції протягом 90 календарних днів з дня розкриття тендерних пропозицій.

Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі пропозиції згідно з вимогами Закону, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої тендерної пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

Ми зобов'язуємося укласти Договір про закупівлю у терміни, що встановлені згідно Закону України «Про публічні закупівлі» від 25.12.2015 № 922-VIII.

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи учасника, завірені печаткою (прізвище, ініціали, підпис – для фізичної особи).

Примітка:

У разі необхідності замовник має право вимагати від будь-якого учасника процедури закупівлі додаткову інформацію щодо розрахунку ціни пропозиції ПДВ нараховується у випадках, передбачених законодавством України.

ФОРМА “ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ” оформлюється та подається за встановленою замовником формою. Учасник не повинен відступати від даної форми.

