**Додаток 2**

до Документації

**ВІДОМОСТІ ПРО УЧАСНИКА**

1. Повна назва учасника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. Юридична адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Поштова адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Банківські реквізити обслуговуючого банку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. Код ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. Індивідуальний податковий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. Статус платника податку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. Контактний номер телефону (телефаксу):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
10. Відомості про керівника (посада, ПІБ, тел.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
11. Відомості про підписанта договору (посада, ПІБ, тел.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
12. Відомості про підписанта документів пропозиції (посада, ПІБ, тел.): \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |

**Додаток 3**

 до Документації

**Форма «цінової пропозиції»**

(подається Учасником на фірмовому бланку)

**ЦІНОВА Пропозиція**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 року**

**Найменування Учасника:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****повна*** *назва організації Учасника)*

**в особі** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім'я, по батькові, посада уповноваженої особи)*

**Кому:** громадській організації «Асоціація фтизіатрів і пульмонології України»

**Найменування замовлення:** «ЛОГІСТИЧНІ ПОСЛУГИ: організація проживання, харчування та трансферу учасників очних тренінгів на базі Національного тренінгового центру професійного зростання медичних працівників, що розміщений за адресою: 03038, місто Київ, вулиця Миколи Амосова, 10»

**УПОВНОВАЖЕНИЙ ПОВІДОМИТИ НАСТУПНЕ:**

**1.** Розглянувши документацію на виконання зазначеного замовлення, ми згодні підписати договірна його виконання **за ціною**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(ціна договору)***

**2.** Цінова пропозиція:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Найменування послуги** | **Кількість, чол./од.** | **Кількість,****днів/год** | **ЦІНА за одиницю, грн.****з ПДВ** | **СУМА,** **грн. з ПДВ** |
| 1. **Організація проживання**
 |
| 1.1. | Oдномісний номер типу «стандарт», включно зі сніданком | 20 | 2 |  |  |
| 1.2. | Вечеря в готелі | 20 | 2 |  |  |
| 1. **Організація харчування** (кейтеринг – місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10)
 |
| 2.1. | Кава-брейк | 22 | 6 |  |  |
| 2.2. | Обід | 22 | 3 |  |  |
| 2.3. | Мінеральна вода, пляшка 0,5 л., б/г | 22 | 3 |  |  |
| 1. **Організація транспорту**
 |
| 3.1. | Компенсація білетів учасникам | 20 | 1 |  |  |
| 3.2. | Трансфер учасників від готелю до Інституту та назад (вранці та ввечері) | 2 | 3 |  |  |
| 4. | **Робота представника компанії (1 менеджер на 3 дні)** | 1 | 3 |  |  |
| 5. | **Сервісне обслуговування 3%** |  |  |  |  |
| 6. | **Податок на прибуток 5%** |  |  |  |  |
| **ВСЬОГО без ПДВ, грн.** |  |
| **ПДВ, грн.** |  |
| **ВСЬОГО з ПДВ, грн.** |  |

**3.** Ми згодні дотримуватися умов цієї пропозиції. Наша пропозиція буде обов’язковою для нас і рішення про намір укласти договір може бути прийняте Вами у будь-який час до закінчення зазначеного терміну.

**4.** Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами проведення процедури закупівлі, визначеними в документації спрощеної закупівлі.

 **ДИРЕКТОР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(підпис) (ініціали та прізвище)

Примітки: *Вартість тендерної пропозиції та всі інші ціни повинні бути чітко визначені та зазначатися* ***двома знаками після коми з урахуванням математичних правил округлення.***

*У разі надання пропозицій Учасником-неплатником ПДВ або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, то такі пропозиції надаються без врахування ПДВ, про що Учасник робить відповідну позначку.*

*Переможець спрощеної закупівлі може надати цінову пропозицію, що перерахована в бік зменшення від ціни пропозиції за результатами електронного аукціону (у тому числі ціни за одиницю товару) без зменшення обсягів закупівлі.*