**Додаток № 2**

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

**до оголошення про проведення запиту цінових пропозицій №ZRDA/05**

Ми/я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника), надаємо свою цінову пропозицію щодо в наступному обсязі:

| **№** | **Найменування робіт** | | | **Одиниця виміру** | **Загальна вартість, грн.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Послуги з проєктного менеджменту** | | | 1 |  |
|  | **Всього (грн. без ПДВ):** | | |  | |
|  | **Умови співпраці\*** | | | **Відповідність вимогам / згода (ТАК / НІ)** | |
| 1 | **Загальний строк договору:** | початок: | з дати підписання договору | кінець: 31.10.2023 | |
| 2 | **Умови оплати:** | Оплата за послугу здійснюється:  виключно без ПДВ помісячно протягом 6 місяців (квітень-вересень) до 05 числа кожного місяця (за попередній період) на підставі Акту наданих послуг. | |  | |
| 3 | **Розрахунок** | Безготівковий розрахунок | |  | |
| 4 | **Штрафні санкції:** | Згідно умов договору | |  | |
| 5 | **Умови надання робіт** | Згідно умов договору | |  | |
| 7 | **Фіксована вартість товару, робіт або робіт:** | Вартість товару, робіт або робіт не може бути змінена протягом строку дії договору | |  | |

| **№** | **Відомості про учасника\*** | |
| --- | --- | --- |
| 1 | Найменування юридичної особи/фізичної особи/ФОП: |  |
| 2 | Юридична адреса: |  |
| 3 | ПІБ та посада керівника юридичної особи (для Юр. осіб): |  |
| 4 | Номер телефону керівника юридичної особи (для Юр. осіб): |  |
| 5 | Контактна особа: |  |
| 6 | Номер моб. телефону контактної особи: |  |
| 7 | Електронна пошта контактної особи: |  |
| 8 | Адреса веб-сайту (за наявності): |  |
| 9 | Банківські реквізити: |  |
| 10 | Вид коду економічної діяльності за КВЕД, або вид діяльності згідно статуту, в рамках якого юридична особа або фізична особа підприємець має право надавати відповідні послуги або виконувати роботи: |  |
| 11 | Група платника єдиного податку (лише для платників єдиного податку): |  |

*\* Учаснику необхідно заповнити клітинки, що виділено жовтим кольором.*

*\*\*Неприйняття умов співпраці призводить до автоматичної дискваліфікації*

Термін дії даної пропозиції складає 30 календарних днів з дня відкриття Пропозиції.

Ми розуміємо, що ваша організація не зобов’язана приймати пропозицію із найнижчою заявленою ціною або будь-яку іншу пропозицію, яка може бути вами отримана.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 р.

| **Керівник Учасника процедури закупівлі**  **(або уповноважена особа)** | **підпис** | **Прізвище,**  **ініціали** |
| --- | --- | --- |