**КОМЕРЦІЙНА ПРОПОЗИЦІЯ**

 42630000-1 Металообробні верстати (Верстатне обладнання)

**«Дрото-вирізний електроерозійний верстат Mitsubishi MV2400S (аналоги розглядаються зі схожими технічними характеристиками)»**

Повне найменування Учасника **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адреса (юридична та фактична) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон/електронна пошта **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Керівництво (прізвище, ім’я по батькові) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Код ЄДРПОУ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування послуг** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна\* за одиницю**  **без ПДВ,**  **грн.** | **Вартість без ПДВ, грн.** |
| **Дрото-вирізний електроерозійний верстат Mitsubishi MV2400S (аналоги розглядаються зі схожими технічними характеристиками)** | шт |  |  |  |
|  | | ПДВ\*\* (грн.): | |  |
| ВСЬОГО (грн), з ПДВ: | |  |

***Разом з ціновою пропозицією надаємо розрахунок1 вартості послуг***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування послуг/  Необхідні матеріали та запчастини | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю грн. без ПДВ | Сума за одиницю грн. без ПДВ |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

*Примітки до таблиці:*

*\* Ціна та вартість мають бути відмінними від 0,00 грн., після коми повинно бути не більше двох знаків.*

*\*\* Для платників ПДВ*

1. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 120 календарних днів з дня подання пропозиції.

2. Строк поставки (виконання робіт, надання послуг): до 2025 року.

3. Умови оплати: **покритий банківський акредитив.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Посада) (підпис, печатка)\*\*\* (прізвище, ініціали)*