**Додаток №5.1**

**до Оголошення про проведення тендеру**

**АДРА-04.01-2022 від 04.01.2022**

**Кому БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ «БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «АДВЕНТИСТСЬКЕ АГЕНТСТВО ДОПОМОГИ ТА РОЗВИТКУ В УКРАЇНІ»**

**Від**

 Найменування (повна назва) учасника

**Цінова пропозиція**

**На поставку водоочисного обладнання та виконання робіт з його монтажу та пуско-налагоджування**

 **« » 2022 р.**

**Лот № 1 поставка обладнання, монтаж та пуско-налагодження системи очищення води за адресою: Донецька область, Сартанська селищна ВЦА Маріупольського району, с.Орловське вул.Центральна, 31, модульна будівля.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Найменування (учасник вказує власне найменування запропонованого ним обладнання)** | **Кількість** | **Од. виміру** | **Ціна за од.** | **Ціна всього** |
| **1** | **Підключення до існуючих мереж, згідно дефектного акту з технічного завдання.** | **1** | **шт** |  |  |
| **2** | **Монтаж обладнання, у тому числі:** | **1** | **шт** |  |  |
| 2.1 | Роботи з монтажу обладнання | 1 | шт |  |  |
| 2.2 | Накопичувальна ємність | 2 | шт |  |  |
| 2.3 | Насосна станція (вписати повне найменування запропонованого обладнання) | 2 | шт |  |  |
| 2.4 | Станція дозування антискаланту на установку зворотного осмосу (вписати повне найменування запропонованого обладнання) | 1 | шт |  |  |
| 2.5 | Установка зворотного осмосу (вписати повне найменування запропонованого обладнання) | 1 | шт |  |  |
| 2.6 | Установка УФ-знезараження (вписати повне найменування запропонованого обладнання) | 1 | шт |  |  |
| 2.7 | Автоматичний фільтр вугільної фільтрації (вписати повне найменування запропонованого обладнання) | 1 | шт |  |  |
| 2.8 | Фільтр кальцит ВВ-20 | 1 | шт |  |  |
| 2.9 | Фільтр механічного очищення ВВ-20 | 1 | шт |  |  |
| 2.10 | Антискалант-диспергент (вписати повне найменування запропонованого товару) | 10 | кг |  |  |
| 2.11 | Додаткові матеріали згідно дефектного акту з технічного завдання | 1 | компл. |  |  |
| **3** | **Пуско-налагоджувальні роботи та інструктаж місцевого персоналу**  | **1** | **шт** |  |  |
| **4** | **Додаткові матеріали на обслуговування протягом року** |  |  |  |  |
| **РАЗОМ ЗА ЛОТОМ 1** |  |

1. **Ця пропозиція діє до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.**
2. **Ця пропозиція не може бути відкликана і є безвідкличної офертою.**

Керівник організації/ФОП : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

МП підпис ПІБ