**Додаток №5.3**

**до Оголошення про проведення тендеру**

**АДРА-23.11-2021 від 23.11.2021**

**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**

**« » 2021 р.**

**Лот № 3 поставка обладнання, монтаж та пуско-налагодження системи очищення води за адресою: Донецька область, Вугледарська ТГ Волноваського району, с.Солодке вул.Ветеранів, 21,** [**будинок культури**](https://dn.isuo.org/ru/schools/view/id/8395)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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 | Установка знезалізнення (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 3** | | | | |  |

1. **Ця пропозиція діє до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р.**
2. **Ця пропозиція не може бути відкликана і є безвідкличної офертою.**

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

МП підпис ПІБ