**Тендерна форма. Додаток А**

|  |  |
| --- | --- |
| Заповнюється співробітником Організації | |
| **Дата надходження тендерної пропозиції до Організації** | **Реєстраційний номер** |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р. | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Тендерна ФОРМА**

Ознайомившись із оголошенням про проведення тендеру на закупівлю логістичних послуг з організації заходів "Music Ambassadors Tour" в рамках реалізації грантового проекту «Посилення українського наративу» Громадської організації «Всеукраїнська асоціація музичних подій» (далі – «Організація»), ми, які нижче підписалися/я, який нижче підписався (-лась), пропонуємо (-ю) надати логістичні послуги відповідно до умов, визначених в оголошенні.

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування учасника тендеру/ ПІБ фізичної особи підприємця: |  |
|  |  |
| ЄДРПОУ |  |
|  |  |
| Юридична адреса: |  |
|  |  |
| ПІБ та посада керівника (якщо учасником є юридична особа): |  |
|  |  |
| Контактний номер телефону |  |
|  |  |
| Електронна пошта контактної особи: |  |
|  |  |
| Банківські реквізити: |  |
|  |  |

**Підписанням та поданням цієї тендерної форми учасник погоджується з наступним:**

- учасник ознайомлений з Оголошенням, яке опубліковано на веб-сайті Організації. До моменту підписання договору про закупівлю Організація не несе жодних зобов’язань по відношенню до учасників закупівлі або потенційних учасників закупівлі;

- Організація залишає за собою право відхилити тендерні пропозиції всіх учасників процедури закупівлі;

- участь у тендері пов’язаних осіб або ж змова учасників тендеру забороняється. У разі виявлення таких фактів, результати тендеру буде відмінено або договір з відповідним постачальником буде достроково розірвано в односторонньому порядку з поверненням всього отриманого таким постачальником за договором та відшкодуванням збитків завданих Організації.

Цим ми підтверджуємо нашу спроможність виконати умови даної тендерної пропозиції, укласти договір на закупівлю логістичних послуг та правдивість всіх відомостей зазначених у цій тендерній пропозиції.

**Уповноважений підписати тендерну пропозицію**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПІБ, посада підпис дата**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Технічна специфікація. Додаток Б.** (заповнюється учасником тендеру)  **Ціни в цьому Додатку не вказуються! Заповніть клітинки, виділені сірим кольором.** | | | | | |
| **Логістичні послуги** | | | | | |
| **Назва учасника тендеру:** | | | | | |
| **ОБОВ'ЯЗКОВІ ВИМОГИ** | | | | | |
| **№** | **ОБОВ'ЯЗКОВІ ВИМОГИ** | **ФОРМА ПОДАННЯ** | | **ПІДТВЕРДЖЕННЯ УЧАСНИКОМ ТЕНДЕРУ НАДАННЯ ДОКУМЕНТІВ ТАК/НІ** | **КРИТЕРІЙ ВІДБОРУ  ПРОЙШОВ/НЕ ПРОЙШОВ** |
| **1.1.** | Належним чином заповнена та підписана Тендерна форма, надіслана у форматі .pdf (див. Додаток А) | Підтвердьте, надання документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | (якщо документ не надано, то пропозиція буде відхилена) |
| **1.2.** | Належним чином заповнена та підписана Технічна специфікація, надіслана у форматі .pdf (див. Додаток Б) | Підтвердьте, надання документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | (якщо документ не надано, то пропозиція буде відхилена) |
| **1.3.** | Належним чином підписана Фінансова пропозиція, надіслана у форматі .pdf (див. Додаток В) | Підтвердьте, надання документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | (якщо документ не надано, то пропозиція буде відхилена) |
| **1.4.** | Інформаційна довідка у форматі .pdf | Підтвердьте, надання документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | (якщо документ не надано, то пропозиція буде відхилена) |
| **1.5.** | Копія виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань | Підтвердьте, надання копії документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | (якщо документ не надано, то пропозиція буде відхилена) |
| **1.6.** | Копія свідоцтва про реєстрацію платника єдиного податку | Підтвердьте, надання копії документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | (якщо документ не надано, то пропозиція буде відхилена) |
| **1.7.** | Наявність відповідних КВЕДів | Підтвердьте, наявність відповідних КВЕДів, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що відсутні наявні кведи, написавши «ні» | |  | (якщо відповідь "ні", то пропозиція буде відхилена) |
| **КВАЛІФІКАЦІЙНІ ВИМОГИ** | | | | | |
| **№** | **КВАЛІФІКАЦІЙНІ ВИМОГИ** | **ФОРМА ПОДАННЯ** | | **ПІДТВЕРДЖЕННЯ УЧАСНИКОМ ТЕНДЕРУ ВІДПОВІДНОСТІ КВАЛІФІКАЦІЇ ТАК/НІ** | **КРИТЕРІЙ ВІДБОРУ   Максимальний бал - 5** |
| **2.1.** | Підтверджений позитивний досвід надання аналогічних послуг | Підтвердіть наявний досвід, вказавши "так" в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не маєте такого досвіду, написавши «ні» | |  | 3 |
| **2.2.** | Досвід роботи з інститутами громадянського суспільства | Підтвердіть наявний досвід, вказавши "так" в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не маєте такого досвіду, написавши «ні» | |  | 1 |
| **2.3.** | Наявність політик щодо дотримання норм безпеки в процесі надання послуг під час дії режиму воєнного стану | Підтвердьте, надання документу, вказавши «так» в клітинці праворуч; або підтвердьте, що ви не надали документ, написавши «ні» | |  | 1 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПІБ, посада підпис дата**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фінансова пропозиція. додаток В.** (заповнюється учасником тендеру)  **Заповніть клітинки, виділені сірим кольором.** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Логістичні послуги** | | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Назва учасника:** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **№** | **Найменування послуг** | **Кількість послуг** | | **Вартість послуг, грн.** |
| **Комплекс логістичних послуг** | | | | |
| **1.1.** | * Забезпечення проживання учасників заходу (бронювання та оплата номерів в готелі); * Забезпечення транспортних послуг (послуг бронювання та замовлення автобусних, залізничних, авіа квитків та їх компенсація; організація трансферів для учасників, ін.); * Забезпечення харчування (кава-паузи, сніданки, обіди, вечері). | 1 | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПІБ, посада підпис дата**