**Приложение 2**

**ФОРМА ДЛЯ ПОДАЧИ ЦЕНОВОЙ КОТИРОВКИ ПОСТАВЩИКОМ**

***(Настоящая форма должна присылаться только с официальной шапкой/на бланке поставщика)***

Мы, нижеподписавшиеся, настоящим полностью принимаем Общие положения и условия ПРООН и предлагаем настоящим поставить вам перечисленные ниже товары в соответствии с техническими характеристиками и требованиями ПРООН, изложенными в ЗЦК рег. 353-2020-UNDP-UKR-RFQ-Youth COVID19:

**Таблица 1: Информация о компании**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное юридическое название |  |
| Дата регистрации (если были перерегистрации, слияния и т.д. укажите соответственно) |  |
| Страна регистрации |  |
| Юридический статус |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Статус плательщика НДС |  |
| Контактная особа |  |
| Контактный E-mail |  |
| Контактный телефон |  |
| Основные направления работы компании |  |
| Описание деятельности - характера бизнеса, области знаний, лицензий, сертификатов, аккредитаций (при наличии) |  |
| Бизнес-лицензии - регистрационные документы, регистрация в налоговой службе, сертификаты и т.д. | Укажите Номера (ЕГРПОУ, инд. Код и т.д ) |
| Другие сертификаты и аккредитации |  |
| Пожалуйста, укажите контактные данные, по крайней мере, 2 партнеров/клиентов для получения рекомендаций. | Если есть рекомендательные письма, приложите |
| Компания не находится в списках Совета Безопасности ООН 1267/1989, Отдела закупок ООН или другого санкционного списка ООН. | Подтвердите фразой «не находится» |

**Таблица 2: Финансовое предложение о поставке товаров в соответствии с техническими характеристиками и требованиями**

У фінансовій пропозиції повинна вказуватися вартість професійних послуг, що надаються в межах завдання: сукупна сума та її розподіл відповідно до вищезазначеного запропонованого графіку виплати траншів - Таблиця A «Розбивка вартості за результатами», а також розбивка за витратними позиціями - Таблиця Б «Розбивка витрат за складовими вартості».

**A. Розбивка витрат за результатами\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Результати:[перерахувати, як зазначено в ТЗ] | Відсоток відсукупної ціни(вага платежу) | Орієнтовнийграфік | Ціна(загальна сума,включаючи все) |
| **1** | Розроблено детальну «Методологію проведення загальнонаціонального дослідження впливу пандемії COVID-19 на молодь в Україні», складено анотовану структуру звіту; сформовано інструментарій для збору інформації (наприклад, анкету). | **20%** |  |  |
| **2** | Проект звіту | **40%** |  |  |
| **3** | Заключний звіт | **40%** |  |  |
|  | **Разом** | **100%** |  | **дол. США** |

**Б. Розбивка витрат за складовими вартості:**

Сторони, що подають пропозиції, мають надати розподіл витрат за вищезазначеними цінами кожного результату, використовуючи наступний формат. ПРООН використовує розподіл витрат для цілей оцінки адекватності ціни, а також для розрахунку ціни в випадку, якщо обидві сторони домовляться додати до обсягу послуг, що надаються, нові результати

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Діяльність/витрати | Винагородаза одиницючасу (наприклад, день,місяць тощо) | Загальний періодзалучення | Вартість за одиницю  | Сума без ПДВ  |
| **Послуги персоналу** |  |  |  |  |
| **Керівник групи** |  |  |  |  |
| **2 основні експерти з проведення дослідження**  |  |  |  |  |
| Інші члени команди, за необхідності |  |  |  |  |
| *Інші витрати (якщо такі є - чітко визначити діяльність/витрати)* |  |  |  |  |

**Таблица 3: Предложение о соблюдении других условий и сопутствующих требований/критерии оценки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Другая информация, касающаяся нашей ценовой котировки:** | **Ваши ответы** |
| ***Да, мы будем соблюдать*** | ***Нет, мы не можем соблюдать*** | ***Если вы не можете соблюдать, представьте, пожалуйста, контр-предложение*** |
| Срок действия Ценовой котировки (мин. 30 дней) |  |  |  |
| Все положения Общих положений и условий ПРООН (включая условия оплаты) |  |  |  |

Вся другая информация, которую мы не предоставили, автоматически подразумевает наше полное соблюдение требований, положений и условий ЗЦК.

*[Имя и подпись уполномоченного лица поставщика]*

*[Должность] [Дата и печать]*