**Форма B(1) - Технічна пропозиція**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва постачальника** | |  | |
| Вимоги до предмету закупівлі Замовника | | Характеристики | Відповідь учасника |
|  | Марка і модель автотранспорту, що пропонується | х |  |
|  | Обов’язкові умови |  |  |
| 1 | Кількість місць для сидіння | Не менше ніж 4 (без місця сидіння водія) та не більше ніж 6 (без місця сидіння водія) |  |
| 2 | Рік випуску | Не старіше 2006 року |  |
| 3 | Об’єм двигуна | Від 1,3 до 3,0л |  |
| 4 | Час надання підмінного авто у випадку поломки під час надання послуг | не більше 2 годин |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | П.І.Б. та підпис представника підприємства |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Печатка підприємства (якщо є) |  |  |

**Форма B(2) - Технічна пропозиція**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва постачальника** | |  | |
| Вимоги до предмету закупівлі Замовника | | Характеристики | Відповідь учасника |
|  | Марка і модель автотранспорту, що пропонується | х |  |
|  | Обов’язкові умови |  |  |
| 1 | Кількість місць для сидіння | Не менше ніж 4 (без місця сидіння водія) та не більше ніж 6 (без місця сидіння водія) |  |
| 2 | Рік випуску | Не старіше 2006 року |  |
| 3 | Об’єм двигуна | Від 1,3 до 3,0л |  |
| 4 | Час надання підмінного авто у випадку поломки під час надання послуг | не більше 2 годин |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | П.І.Б. та підпис представника підприємства |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Печатка підприємства (якщо є) |  |  |

**Форма B(3) - Технічна пропозиція**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва постачальника** | |  | |
| Вимоги до предмету закупівлі Замовника | | Характеристики | Відповідь учасника |
|  | Марка і модель автотранспорту, що пропонується | х |  |
|  | Обов’язкові умови |  |  |
| 1 | Кількість місць для сидіння | Не менше ніж 4 (без місця сидіння водія) та не більше ніж 6 (без місця сидіння водія) |  |
| 2 | Рік випуску | Не старіше 2006 року |  |
| 3 | Об’єм двигуна | Від 1,3 до 3,0л |  |
| 4 | Час надання підмінного авто у випадку поломки під час надання послуг | не більше 2 годин |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | П.І.Б. та підпис представника підприємства |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Печатка підприємства (якщо є) |  |  |