

**Заявка**  
**на участь в тендері з вибору страхової компанії / страхового брокера для надання**  
**послуг добровільного медичного страхування (ДМС) працівників ПАТ «МТБ БАНК»**

Кому: ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «МТБ БАНК»

Голові Тендерного комітету

Вивчивши умови тендерної документації та отримавши всю необхідну інформацію, що має відношення до цього Тендеру, ми, що нижче підписалися, справжнім підтверджуємо свою готовність взяти участь в тендері і поставити товар / виконати роботи / надати послуги відповідно до згаданих документів.

Крім того:

- ми зобов'язуємося у разі, якщо наша Тендерна заявка буде визнана переможцем тендеру, приступити до виконання своїх зобов'язань протягом 2 робочих днів із дня укладення Договору;
- ми зобов'язуємося у разі, якщо наша Тендерна заявка буде визнана Альтернативним постачальником тендеру, приступити до виконання своїх зобов'язань після укладення Договору на першу вимогу ПАТ «МТБ БАНК»;
- ми розуміємо, що ця Тендерна заявка складена за наш рахунок і не претендуємо на відшкодування будь-яких витрат, а також ми розуміємо, що ні пропозиція найнижчої ціни, ні будь-яка інша пропозиція не є гарантією перемоги в тендері;
- ми гарантуємо конфіденційність всієї інформації про діяльність ПАТ «МТБ БАНК», що отримана з брифу або іншим шляхом, розуміємо, що вона є закритою комерційною інформацією і не підлягає розголошенню.
- ми гарантуємо, що у разі якщо наша Тендерна заявка буде визнана Переможцем, або Альтернативним постачальником тендеру, відкрити розрахунковий рахунок у ПАТ «МТБ БАНК» (у разі наявності зазначеного рахунку слід зазначити про його наявність).

Найменування компанії: \_\_\_\_\_

П.І.Б. Підпис М.П (за наявності)..... Дата \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2025р.

Тел: \_\_\_\_\_

Код ЄДР: \_\_\_\_\_

Місцезнаходження:

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_