**ОБРАЗЦЫ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ, ВКЛЮЧАЕМЫХ В СОСТАВ ЗАЯВКИ**

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Коммерческое предложение**

На **поставку излучателей мембранного типа с акустическим трансформатором**, в соответствии с Техническим заданием (Приложение №1)

Наименование и адрес Участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим мы подтверждаем, что изучили Техническое задание и Проект договора и согласны поставить **излучатели мембранного типа с акустическим трансформатором**, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в Приложении №1 к запросу на предоставление предложения.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование Товара** | **Технические характеристики Товара**  (заполняется участником) | **Ед. изм.** | **Кол-**  **во** | **Цена за ед., руб.**  **НДС\*** | **Цена Товара всего, руб.**  **НДС\*** |
|  | Комплект излучателей мембранного типа с акустическим трансформатором | 1. Излучатель мембранного типа с акустическим трансформатором предназначен для ультразвуковой очистки деталей, обезжиривания и интенсификации гальванических, электрохимических и других процессов с воздействием ультразвука в жидких средах. 2. Излучатель рассчитан для работы с ультразвуковыми генераторами УЗГ3-4 и другими генераторами, обеспечивающими необходимый режим работы преобразователя.   Номинальная электрическая мощность, кВт: \_\_\_\_  Мощность акустическая, кВт \_\_\_\_\_\_  Резонансная частота, кГц \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Напряжение питания, В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Рабочая поверхность, мм \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расход воды для охлаждения, л\мин\_\_\_\_\_  Габаритные размеры, мм \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бачок охлаждения в комплекте (материал бочка охлаждения и фурнитуры- \_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Требования к акустическому трансформатору (излучающая пластина):   Материал \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Рабочая поверхность \_\_\_\_\_\_\_\_мм.  Толщина акустического трансформатора (излучающей пластины) у основания \_\_\_\_\_ мм.  Толщина по краям \_\_\_\_\_\_\_мм  Дефекты плоскостности, единичные углубления, следы от режущего инструмента не допускаются.   1. Комплектность:   4.1 Комплект включает в себя 2 (Два) излучателя мембранного типа с акустическим трансформатором, с разницей в резонансной частоте не более чем на 300 Гц.  4.2 Комплект ЗИП (в каждый комплект поставки должен входить ЗИП, включающий в себя два установочных резиновых кольца)  4.3 Паспорт (содержащий разделы: «Свидетельство о приемке» (с заводскими номерами и датами выпуска излучателей); гарантийные обязательства.  5. Схемы и чертежи:  Общий вид излучателя мембранного типа с акустическим трансформатором указан в приложении №1 к Техническому заданию.  Чертеж акустического трансформатора указан в приложении №2 к Техническому заданию.  Схема рабочих положений излучателя указана в приложении № 3 к Техническому заданию. | Комплект\*\* | 3 |  |  |

**НДС\*- если применим**

Комплект\*\* включает в себя **2 (Два)** излучателя мембранного типа с акустическим трансформатором, с разницей в резонансной частоте не более чем на 300 Гц

**Цена Договора составляет** \_\_\_ рублей \_\_ копеек, в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать сумму НДС, если применим)

**Сроки поставки**: Поставка партии Товара осуществляется течение 80 (Восьмидесяти) календарных дней с момента получения заявки Заказчика на партию Товара. Поставка Товара осуществляется партиями, согласно конкретным заявкам Заказчика, по возникновению потребности в течение 2023 года. В заявке оговаривается наименование Товара, количество Товара в партии, цена, срок поставки партии Товара. Доставка Товара осуществляется силами и средствами Поставщика до склада Заказчика. Количество партий – 3 (Три), по одному комплекту.

**Условия оплаты**: Заказчик осуществляет 100% оплату за партию Товара на основании выставленного счета Поставщика в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента поставки партии Товара на склад Заказчика.

**Гарантийный срок**: Гарантийный срок службы преобразователей составляет \_\_\_\_\_\_\_ часов на

(указать срок)

протяжении 6 месяцев со дня получения его Заказчиком.

Срок действия настоящего коммерческого предложения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать срок действия, но не менее чем до 20 января 2023г.)

Срок действия настоящего коммерческого предложения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись, М.П.)

(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**КОНЕЦ ФОРМЫ**

**Сведения об участнике процедуры закупки**

*В графе 10 «Банковские реквизиты…» указываются реквизиты, которые будут использованы при заключении Договора*]

**НАЧАЛО ФОРМЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование параметра | Сведения об участнике |
|  | Полное фирменное наименование Общества на русском языке |  |
|  | Сокращенное фирменное наименование Общества на русском языке |  |
|  | Место нахождения (для юридического лица) / сведения о месте регистрации (для физического лица) |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | ИНН участника |  |
|  | КПП участника |  |
|  | ОГРН участника |  |
|  | ОКПО участника |  |
|  | Дата постановки на налоговый учет |  |
|  | Банковские реквизиты (наименование банка, номер расчетного счета в банке, кор.счет, БИК, ИНН банка) |  |
|  | Контактные телефоны участника процедуры закупки (с указанием кода города) |  |
|  | Факс Участника (с указанием кода города) |  |
|  | Адрес электронной почты участника процедуры закупки |  |
|  | Ф.И.О. руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Ф.И.О. контактного лица участника процедуры закупки с указанием должности, контактного телефона и адреса электронной почты |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

**КОНЕЦ ФОРМЫ**