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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

На поставку МТР: **катионита Lewatit MonoPlus TP207 производства Lanxess Deutshland GmbH, Германия,** в соответствии с Техническим заданием (Приложение № 1)

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

Настоящим мы подтверждаем, что изучили Техническое задание и Проект договора и согласны **поставить катионит Lewatit MonoPlus TP207 производства Lanxess Deutshland GmbH, Германия**, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в приложении №1 к запросу.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****товара** | **Требования к техническим характеристикам, ГОСТ, ТУ (максимальные или минимальные показатели, значения которых не могут изменяться)** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена за ед. рублей,****с НДС\*** | **Итого всего, рублей,****с НДС\*** |
| Катионит Lewatit MonoPlus TP207 производства Lanxess Deutshland GmbH, Германия | Наименование показателей | Заполняется участником | л | 500 |  |  |
| 1. Ионная форма при поставке | (указать внешний вид) |
| 2. Функциональная группа | (указать значение) |
| 3. Матрица | (указать) |
| 4. Структура | (указать значение) |
| 5. Внешний вид | (указать значение) |
| 6. Коэффициент однородности | (указать значение) |
| 7. Средний размер гранул d50, мм | (указать значение) |
| 8. Насыпная плотность при поставке (± 5%), г/л | (указать значение) |
| 9. Плотность, г/мл | (указать значение) |
| 10. Влагосодержание (в форме поставки), вес. % | (указать значение) |
| 11. Общая обменная емкость (H+ форма), экв./л | (указать значение) |
| 12. Дыхательная разность (Na+ - H+), % | (указать значение) |
| 13. Стабильность в pH-диапазоне  | (указать значение) |
| 14. Сохранность продукта (после поставки) | (указать значение) |
| 15. Сохранность продукта в диапазоне температур, ºC | (указать значение) |

*НДС\* - если применим*

Участник процедуры Закупки должен заполнить значения, обозначенные знаком (указать значение)

**Итого на общую сумму**, *рублей*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать сумму цифрами и прописью) (указать цифрами и прописью, если применим)

**Поставка товара осуществляется на следующих условиях:**

**Срок и условия поставки[[1]](#footnote-1):** в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней с момента заключения Договора. Доставка осуществляется силами и средствами Поставщика до склада Заказчика, расположенного по адресу: РМЭ, г. Йошкар-Ола, ул. Суворова, д.26

Количество партий – 1 (Одна).

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

**Гарантийный срок:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать срок)

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

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

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

М.П.

**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**

1. **Предпочтительный срок поставки для Заказчика** [↑](#footnote-ref-1)