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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Коммерческое предложение**

На поставку **каменного угля,** в соответствии с Запросом на предоставление предложения поставщика.

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

Настоящим мы подтверждаем, что изучили Техническое задание и Проект Договора и согласны **поставить каменный уголь**, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в Приложении №1 к запросу.

Технические характеристики представлены в таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Товара | Технические, эксплуатационные характеристики | Ед. изм. | Кол-во | Цена за ед. Товара, рублей с НДС\* | Цена Товара всего, руб., с НДС\* |
| 1 | Каменный уголь | Каменный уголь длиннопламенный плитный крупный (ДПК).Размер кусков – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(по  (указать значение) ГОСТ 19242-73 «Угли бурые, каменные и антрацит. Классификация по размеру кусков» (с изм.). По типу – обогащенный уголь, отсортированный в соответствии с ГОСТ 32464-2013 «Угли бурые, каменные и антрацит. Общие технические требования» и соответствующий показателям:Массовая доля хлора – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%. (указать значение) Массовая доля мышьяка – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%. (указать значение) Массовая доля серы – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%. (указать значение) Зольность – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%. (указать значение)  | т | 40 |  |  |

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

*НДС\* - если применим*

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

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

**Условия оплаты[[1]](#footnote-1):** Заказчик осуществляет 100% оплату за Товар на основании выставленного счета Поставщика в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента поставки Товара на склад Заказчика.

**Срок поставки Товара:** Поставка Товара осуществляется в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента подписания Договора. Поставка Товара осуществляется силами и средствами Поставщика до склада Заказчика, расположенного по адресу: Республика Марий Эл, Звениговский район, деревня Семеновка, база отдыха «Волга».

**Гарантийный срок:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с момента поставки Товара на склад

 (указать срок хранения, но не менее 12 (Двенадцати) месяцев)

Заказчика.

В случае, если во время приёмки и (или) в период гарантийного срока были обнаружены производственные дефекты, некомплектность Товара, Поставщик обязан за свой счёт устранить дефекты, доукомплектовать или заменить Товар в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента соответствующего уведомления (рекламации).

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. Предпочтительные условия оплаты для Заказчика. [↑](#footnote-ref-1)