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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Коммерческое предложение**

На поставку МТР: **оказание услуг по изготовлению и поставке металлических трафаретов,** в соответствии с Техническим заданием (Приложение № 1)

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

Настоящим мы подтверждаем, что изучили Техническое задание и Проект договора и согласны **оказать услуги по изготовлению и поставке металлических трафаретов**, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в приложении №1 к запросу.

Оказание услуг осуществляется на следующих условиях:

Исходный материал для изготовления – нержавеющая сталь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать название стандарта/марку стали)

Стоимость изготовления и поставки 1 (Одного) листа рассчитывается по следующей формуле:

Ценаапертура  × Кол-воапертура + Ценаподготовка + Ценадоставки, где:

Ценаапертура – цена за одну апертуру, равная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

(указать цену)

Кол-воапертура –количество апертур на одном листе

Ценаподготовка –цена за подготовку одного листа вне зависимости от количества апертур, равная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

(указать цену)

Ценадоставки –рассчитывается, как отношение общей стоимости доставки партии Продукции до склада Заказчика, расположенного по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Суворова, д. 26, к количеству листов в партии. При этом общая стоимость доставки одной партии установлена в размере \_\_\_\_\_\_\_ рублей, вне

(указать цену)

 зависимости от количества листов в партии.

Цена Договора не превышает 1 500 000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей 00 копеек, в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать сумму НДС, если применим)

Срок оказания услуг: в течение \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рабочих дней с момента получения

(указать срок, но не более 10 рабочих дней)

Заявки Заказчика на партию металлических трафаретов. Ориентировочное количество партий – 12.

Условия оплаты**:** 100% оплата от стоимости оказанных услуг по заявке Заказчика на основании выставленного счета Исполнителя в течение 30 (Тридцати) дней с момента подписания Акта сдачи-приемки или иного документа, подтверждающего факт оказания услуг.

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**