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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

 На **поставку металлопроката (листы (плиты) из алюминия)** 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 металлопрокат (листы (плиты) из алюминия)**, полностью соответствующий требованиям Заказчика, изложенным в Приложении №1 к запросу\_Техническое задание:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование Товара** | **Характеристики Товара** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена за ед. Товара, руб. с НДС\*** | **Цена Товара всего, руб. с НДС\*** |
|  | Листы (плиты) из алюминия | Марка сплава: Д16АТ, ГОСТ 21631-2023Материал: алюминийШирина: 1200 ммДлина: 2310 ммТолщина: 10 мм | шт. | 1 |  |  |
|  | Листы (плиты) из алюминия | Марка сплава: Д16АТ, ГОСТ 21631-2023Материал: алюминийШирина: 1200 ммДлина: 2550 ммТолщина: 10 мм | шт. | 2 |  |  |
|  | Листы (плиты) из алюминия | Марка сплава: Д16АТ, ГОСТ 21631-2023Материал: алюминийШирина: 340 ммДлина: 2310 ммТолщина: 10 мм | шт. | 1 |  |  |

**НДС\***- если применим

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

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

**Срок и условия поставки Товара**: Поставка Товара осуществляется в течение \_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) рабочих

 (указать срок, но не более 14 (Четырнадцати) рабочих дней)

днейс даты подписания Договора.

Доставка Товара осуществляется силами и средствами Поставщика до склада Заказчика, расположенного по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Суворова, д. 26.

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

**Срок действия настоящего коммерческого предложения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать срок действия, но не менее чем до 31.07.2024)

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

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

М.П.

**КОНЕЦ ФОРМЫ**

**Сведения об участнике процедуры закупки**

 *В графе 11 «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 |  |
|  | Система налогообложения 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)