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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

На поставку МТР: фольги ПЗлО 80,0 0,05×15 ТУ 1868-385-05785324-2015 или эквивалент**,** в соответствии с Техническим заданием (Приложение № 1)

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

Настоящим мы подтверждаем, что изучили Техническое задание и Проект договора и согласны **поставить фольгу ПЗлО 80,0 0,05×15 ТУ 1868-385-05785324-2015 или эквивалент**, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в приложении №1 к запросу.

Технические характеристики представлены в таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Предложение Участника в отношении функциональных характеристик (потребительских свойств), качественных характеристик** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **Цена за единицу Товара,****рублей,****с НДС\*** | **Цена всего Товара,****рублей,****с НДС\*** |
| **Наименование показателей** | **Значение показателя**  | 55 | г |  |  |
| 1. | Фольга ПЗлО 80,0 0,05×15 ТУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать производители)** | 1. Толщина, мм
 | (указать значение) |
| 1. Ширина, мм
 | (указать значение) |
| 1. Длина, мм
 | (указать значение) |
| 1. Форма поставки
 | (указать значение) |
| 1. Состояние поставки
 | (указать значение) |
| 6. Химический состав, % масс. | (указать значение) |
| Золото (Au) | (указать значение) |
| Олово (Sn) | (указать значение) |
| 7. Внешний вид | Поверхность фольги без расслоений, следов смазки и не имеет загрязнений. На поверхности не имеются отдельные дефекты (вмятины, царапины, уколы), выводящие при контрольной зачистке за предельные отклонения по толщине. Кромки фольги ровные. |
| **Итого:** |  |

*НДС\* - если применим*

**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):** Поставка Товара осуществляется Поставщиком в течении 45 (Сорока пяти) календарных дней с момента подписания Договора. Доставка осуществляется силами и средствами Поставщика до склада заказчика, расположенного по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Суворова, д. 26.

**Условия оплаты[[2]](#footnote-2):** Заказчик осуществляет 100% оплату за Товар на основании выставленного счета Поставщика в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента поставки Товара на склад Заказчика.

Товар поставляется с не менее, чем 80% запасом срока годности.

Гарантийный срок хранения Товара – не ограничен.

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)
2. **Предпочтительные условия поставки для Заказчика** [↑](#footnote-ref-2)