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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

**На поставку перчаток** 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 перчатки, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в приложении №1 к запросу:

Технические характеристики представлены в таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование предмета закупки** | **Характеристики** | | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **Цена за ед. Товара,****с НДС\*, руб.** | **Цена всего за Товар**  **с НДС\*, рублей** |
| **Наименование** | **Показатели**  **(заполняется участником закупки)** |
|  | Перчатки хирургические ГОСТ3-88 | 1. Материал: |  | пар | 5000 |  |  |
| 1. Длина |  |
| 1. Толщина |  |
| 1. В упаковке |  |
| 1. Размер |  |
|  | Перчатки нейлоновые черные ГОСТ 12.4.252-2013 | 1. Материал |  | пар | 1000 |  |  |
| 1. Цвет |  |
| 1. Размер |  |
| 1. Применение |  |
|  | Перчатки хлопчатобумаж-ные с двойным латексным покрытием ГОСТ 5007-2014 | 1. Материал |  | пар | 1000 |  |  |
| 1. Класс вязки |  |
| 1. Размер |  |
|  | Перчатки хлопчатобумаж-ные с ПВХ ГОСТ 12.4.010-75 | 1.Материал: |  | пар | 10000 |  |  |
| 2.Вес гр. |  |
| 3.Класс вязкости |  |
| 4.Размер |  |
|  | Перчатки «Петролонг» (VF5EB LC) или эквивалент  (указать марку, производителя) | 1.Материал: |  | пар | 170 |  |  |
| 2.Длина мм |  |
| 3.Цвет |  |
| 4.Размер |  |
|  | Перчатки «Химопрен» или эквивалент  (указать марку, производителя) | 1. Материал |  | пар | 340 |  |  |
| 1. Длина мм |  |
| 1. Толщина мм |  |
| 1. Цвет |  |
| 1. Размер |  |
|  | Перчатки КЩС тип 1 ГОСТ 20010-93 | 1. Материал: |  | пар | 240 |  |  |
| 2. Длина см |  |
| 3. Толщина мм |  |
| 4. Размер |  |
|  | Перчатки КЩС тип 2 ГОСТ 20010-93 | 1. Материал: |  | пар | 960 |  |  |
| 2. Длина см |  |
| 3. Толщина мм |  |
| 4. Размер |  |
|  | Рукавицы хлопчатобумажные с брезентовым наладонником ГОСТ 12.4.010-75 | 1. Материал: |  | пар | 720 |  |  |
| 1. Плотность г/ кв. м. |  |
| 1. Наладонник |  |
| 1. Плотность г/ кв. м. |  |
| 1. Размер |  |
|  | Перчатки «Унилонг» (LG-F-01) Малайзия или эквивалент  (указать марку, производителя) | 1. Материал |  | пар | 300 |  |  |
| 1. Длина мм |  |
| 1. Толщина мм |  |
| 1. Цвет |  |
| 1. Размер |  |
|  | Перчатки «Неохим» или эквивалент  (указать марку, производителя) | 1. Материал |  | пар | 300 |  |  |
| 1. Длина мм |  |
| 1. Толщина мм |  |
| 1. Цвет |  |
| 1. Размер |  |
|  | Перчатки резиновые хозяйственного назначения ГОСТ 20010-93 | 1. Материал |  | пар | 600 |  |  |
| 1. Длина мм |  |
| 1. Толщина мм |  |
| 1. Цвет |  |
| 1. Размер |  |

\***НДС-если применим**

\*Участник процедуры Закупки должен заполнить значения,обозначенные знаком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать значение, марку, производителя).**

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

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

**Срок поставки:** с момента заключения Договора, но не позднее 31 марта 2023 года.

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 за Товар на основании выставленного счета Поставщика в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента поставки Товара на склад Заказчика.

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

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

(указать срок действия, но не менее чем до 31 марта 2023г.)

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

(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. Условия оплаты: предпочтительные для Заказчика [↑](#footnote-ref-1)