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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

На **поставку цветного металла** 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 цветной металл**, полностью соответствующий требованиям Заказчика, изложенным в Приложении №1 к запросу\_Техническое задание:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Товара | Минимально необходимые требования, предъявляемые к закупаемым Товарам | | | | | Сведения о количестве | | Цена за ед. в руб. с НДС\* | Цена Товара всего, в руб. с НДС\* |
| ГОСТ на материал | ГОСТ/ТУ на сортамент | Геометрические размеры, мм | | | кг. (справочно) | шт. |
| толщина | ширина | длина |
| 1 | Плита Д16Т\* | ГОСТ 4784-2019 | ТУ 1-3-152-2005/  ТУ 1-804-473-2009 | 25 | 300 | 1200 |  | 5 |  |  |
| 2 | 25 | 325 | 1200 |  | 22 |  |  |
| 3 | 30 | 300 | 1200 |  | 4 |  |  |
| 4 | 45 | 305 | 1200 |  | 18 |  |  |
| 5 | Лист АД1Н | ТУ 1-3-152-2005 | 0,8 | 1200 | 3000 |  | 20 |  |  |
| 6 | 1,5 | 1200 | 3000 |  | 10 |  |  |
| **ИТОГО:** | | | | | | |  | **79** |  |  |

***\*- Раскрой Товара по габаритным размерам выполнен путем резки дисковой фрезой, допуск резки по ширине +0,1 мм.***

**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 днейс

(указать срок, но не более 15 (Пятнадцати) рабочих дней)

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 за Товар 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 31.10.2024)

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

(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)