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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

**На поставку графита МПГ-7** 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 графит МПГ- 7, полностью соответствующие требованиям Заказчика, изложенным в приложении №1 к запросу:

Технические характеристики представлены в таблице:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова  ние товара | Предложение Участника в отношении  функциональных характеристик (потребительских свойств), качественных характеристик | Ед. изм. | Кол-во | Цена за единицу Товара,  рублей,  с НДС\* | Цена всего Товара,  рублей,  с НДС\* |
| Графит МПГ- 7  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать производителя) | Размеры: в\*ш\*д - 100\*220\*220 мм  Плотность \_\_\_\_\_г/см³  (указать значение)  Предел прочности на изгиб \_\_\_\_\_\_\_ Мпа  (указать значение)  Предел прочности на сжатие \_\_\_\_\_\_ Мпа  (указать значение)  Удельное электрическое сопротивление \_\_\_  (указать значение)  мкОм\*м  Содержание золы \_\_\_\_%  (указать значение)  Максимальный размер частиц - \_\_\_\_\_\_мм  (указать значение)  Имеется возможность применения в нагревательных и высокочастотных печах при температуре от 790°С  Заготовки по размерам 220 х 220 обработаны в угол \_\_\_\_\_\_\_\_  (указать значение)  Предельно допустимые отклонения размеров: 220+5 х 220+5 + 100+5мм. | кг | 2000 |  |  |
| **Итого:** | | | | |  |

**НДС\***- если применим

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

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

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

Срок поставки: Поставка Товара осуществляется в течение \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) календарных

(указывается участником закупки самостоятельно, но **не более 20 (Двадцати) рабочих дней с даты подписания Договора**)

дней с момента подписания Договора.

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 Товара: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать срок действия, но не менее чем до 30 июня 2024г.)

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

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