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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

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

**Коммерческое предложение**

На **поставку металлопроката (нержавеющего проката стали)** 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 (нержавеющий прокат стали)**, полностью соответствующий требованиям Заказчика, изложенным в Приложении №1 к запросу\_Техническое задание:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование Товара** | **Характеристики Товара** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Сведения о количестве (расчетное количество), кг\*** | **Цена**  **за ед.**  **(1кг) руб., с НДС\*** | **Цена Товара всего руб. с НДС\*** |
| 1 | Труба | Труба 114х3-08Х18Н10Т ГОСТ 9940-81  Длина 3000 мм | шт. | 14 |  |  |  |
| 2 | Прокат листовой холоднокатаный | Лист | шт. | 7 |  |  |  |
| 3 | Прокат листовой горячекатаный | Лист | шт. | 1 |  |  |  |
| 4 | Лист перфорированный | Марка стали: AISI304  Размер: 1250х2500 мм  Толщина: 1 мм  Поверхность: Rv 5-8 | шт. | 2 |  |  |  |
| 5 | Прокат листовой холоднокатаный | Лист | шт. | 6 |  |  |  |

**\*-** вес Товара в кг, указывается участником

**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 даты подписания Договора.

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

Доставка Товара осуществляется силами и средствами Поставщика до склада Заказчика, находящегося 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 30.06.2024г.)

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

(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. Предпочтительные условия оплаты для Заказчика [↑](#footnote-ref-1)