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

**Коммерческое предложение**

**начало формы**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Коммерческое предложение**

На **оказание услуг** по разработке проектно-сметной документации по объекту: «Реконструкция существующих технологических трубопроводов азота АО «ЗПП» г. Йошкар-Ола» и разработка проектно-сметной документации по объекту: «Реконструкция существующих технологических трубопроводов водорода АО «ЗПП» г. Йошкар-Ола**»,** в соответствии с Запросом на предоставление предложения Исполнителя**.**

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

Настоящим мы подтверждаем, что изучили Техническое задание и Проект договора и согласны **оказать услуги по разработке проектно-сметной документации по объекту: «Реконструкция существующих технологических трубопроводов азота АО «ЗПП» г. Йошкар-Ола» и разработка проектно-сметной документации по объекту: «Реконструкция существующих технологических трубопроводов водорода АО «ЗПП» г. Йошкар-Ола»,** полностью соответствующую требованиям Заказчика, изложенным в *Приложении №1 к запросу\_ Техническое задание*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование услуг** | **Количество (усл. ед.)** | **Стоимость услуги, руб. с НДС\*** |
| 1. 1 | Разработка проектно-сметной документации по объекту: «Реконструкция существующих технологических трубопроводов азота АО «ЗПП» г. Йошкар-Ола. | 1 |  |
| 1. 2 | Разработка проектно-сметной документации по объекту: «Реконструкция существующих технологических трубопроводов водорода АО «ЗПП» г. Йошкар-Ола. | 1 |  |

\*НДС-если применим

**ВСЕГО, рублей** ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** в том числе НДС ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

**Срок оказания услуг:** не более 90 (Девяносто) календарных дней с момента подписания настоящего Договора

**Условия оплаты[[1]](#footnote-1):** Заказчик осуществляет 100 % оплату за фактически оказанные услуги на основании выставленного счета Исполнителя в течение 30 (Тридцати) календарных дней путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя со дня подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг.

**Гарантийный срок на оказанные услуги**: с момента подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг в течение всего срока строительства Исполнитель обязуется вносить изменения в проектно-сметную документацию в случае обнаружения ошибок.

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

(указать срок действия коммерческого предложения)

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

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество подписавшего)

М.П.

**КОНЕЦ ФОРМЫ**

*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. Предпочтительный порядок оплаты для Заказчика. В случае, если Участником закупки в коммерческом предложении будет предусмотрено условие об авансировании Заказчик вправе включить в условия договора раздел 12 «Обеспечение исполнения обязательств Исполнителем» [↑](#footnote-ref-1)