Ценовое предложение

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

Кому: наименование заказчика ***Федеральное казенное предприятие «Аэропорты Чукотки»***

Участник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование, юридический, фактический, почтовый и телеграфный адрес, номер телефона, факса, ФИО, должность и телефон ответственного лица, полные реквизиты, включая ИНН, ОГРН и ОКВЭД)

Изучив направленный Вами запрос ценовых предложений, мы, нижеподписавшиеся, предлагаем следующую стоимость на приобретение, доставку и монтаж Сборно-разборной быстровозводимой Аварийно-спасательной станции (АСС) для филиала аэропорта Певек ФКП "Аэропорты Чукотки"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(цифрами и прописью с НДС)

подтвержденную прилагаемой калькуляцией цен.

Без Аванса (Аванс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Представленное коммерческое предложение действительно до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Мы признаем, что направление заказчиком запроса ценовых предложений и представление участником ценового предложения не накладывает на стороны никаких обязательств.

Приложения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации (должность, ФИО) (подпись, печать)

Приложение № 1 к ценовому предложению.

**Сведения об участнике размещения заказа**

|  |  |
| --- | --- |
| Фирменное наименование (наименование) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Место нахождения |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Сведения о руководителе –  фамилия, имя, отчество, должность |  |
| Почтовый адрес |  |
| Номер контактного телефона |  |
| Факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактное лицо |  |
| Основной вид деятельности |  |
| Категория (отметить) | субъект малого предпринимательства  учреждение (предприятие) уголовно-исправительной системы  общественная организация инвалидов  иное |
| Прочие сведения  по усмотрению участника |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководитель организации (должность, ФИО) (подпись, печать)