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 выполнение работ по определению стоимости оборудования автоматизированной системы контроля управления доступом, подлежащего приобретению для обеспечения транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры 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 предпринимательстваучреждение (предприятие) уголовно-исправительной системыобщественная организация инвалидовиное |
| Прочие сведенияпо усмотрению участника |  |

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

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