**Извещение**

**о проведении запроса котировок по определению организации для заключения муниципального контракта на поставку медицинских шприцов для нужд МУЗ "Городищенская ЦРБ"**

**25.08.2010**

*Уполномоченный орган***:** администрация Городищенского муниципального района Волгоградской области.

*Адрес*: 403003, Волгоградская область, Городищенский район, р.п. Городище, пл. 40 лет Сталинградской битвы, д.1, телефон для справок - (84468)3-41-48

*Заказчик*: Муниципальное Учреждение Здравоохранения «Городищенская ЦРБ».

*Адрес*:403003, Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших Борцов, 4; тел- (8-84468) 5-16-64, 5-11-05, e-mail: [yliana\_pl@mail.ru](mailto:yliana_pl@mail.ru)

*Источник финансирования*: средства муниципального бюджета Городищенского муниципального района , средства ОМС.

*Место поставки*:Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших Борцов, 4 – МУЗ «Городищенская ЦРБ».

*Срок поставки товаров*:4 квартал 2010 года. Поставка товара осуществляется в полном объеме на основании заявки Заказчика. Срок поставки – в течение 2-х рабочих дней с момента заявки Заказчика.

*Наименование поставляемых товаров*:льготные медицинские препараты. В соответствии с техническим заданием.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование товара** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Шприц одноразовый 1,0 | Шт | 5000 |
| 2 | Шприц одноразовый 2,0 | Шт | 24000 |
| 3 | Шприц одноразовый 5,0 | Шт | 24000 |
| 4 | Шприц одноразовый 10,0 | Шт | 17000 |
| 5 | Шприц одноразовый 20,0 | Шт | 17000 |
| 6 | Шприц одноразовый 150,0 | Шт | 250 |
| 7 | Шприц одноразовый 50,0 | Шт | 100 |
| 8 | Система одноразовая для растворов КДМ | Шт | 2950 |

*Максимальная цена контракта*: 240 000,00р.: средства муниципального бюджета Городищенского муниципального района – 130 000,00 р.; средства ОМС – 110 000,00р., цена контракта включает все расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей.

***Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок*:** Котировочные заявки принимаются по адресу уполномоченного органа (каб. 112*)* ***с 08:00*** часов ***26 августа 2010г. до 15.00 часов 31 августа 2010г.*** Котировочные заявки рассматриваются комиссией ***01 сентября 2010г. в 10:00 часов***. Форма котировочной заявки прилагается.

*Срок и условия оплаты заказа*:оплата осуществляется в форме безналичного расчета, по факту поставки и по мере поступления денежных средств на данную статью расхода.

*Срок подписания контракта***:** не ранее чем через семь дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через двадцать дней со дня подписания указанного протокола.

**Техническое задание на поставку ЛЬГОТНЫХ МеДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТОВ**

1. **Наименование поставляемых товаров:** шприцы медицинские одноразовые*.*
2. **Место поставки товаров:**

Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших Борцов 4 – склад МУЗ "Городищенская ЦРБ"

1. **Сроки (периоды) поставки товаров**: октябрь-декабрь *2010 года.*

**4. Условия поставки и требования к товарам:**

Поставка товара осуществляется в полном объеме на основании заявки Заказчика. Срок поставки: в течение 2-х рабочих дней с момента заявки Заказчика. Остаточный срок годности товара - не менее 70% от общего срока на момент поставки товара. Товар должен быть изготовлен из новейших материалов по современным технологиям и, соответствовать уровню развития медицины. Качество товара должно обеспечивать безопасное его применение для пациентов. Каждая партия товара должна сопровождаться заверенными Поставщиком сертификатами качества и регистрационными удостоверениями, надлежаще оформленными накладными и счет-фактурами. Товар поставляется по предварительной заявке по адресу Заказчика. Указанные в техническом задании товарные знаки, фирменные наименования, наименования места происхождения товара или наименование производителя носят описательный характер. Поставщик гарантирует качество каждой партии товара в пределах срока реализации, при соблюдении Заказчиком условий хранения товара в соответствии с ТУ и ГОСТами.

Ответственность за порчу товара переходит на Заказчика с момента фактической приемки товара Заказчиком.

В случае обнаружения товара, не соответствующего сертификату качества, представителями Поставщика и Заказчика в течение 24 часов составляется двусторонний АКТ.

**5. Порядок сдачи и приемки товаров:** Прием каждой партии товара осуществляется представителем Заказчика и Поставщика с подписанием сторонами накладных в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.

Поставляемая продукция сопровождается товарно-транспортной накладной установленной формы (форма № ТОРГ-12), в двух экземплярах. Право собственности на продукцию переходит на Заказчика с момента поставки продукции и подписания накладной. Приема продукции по количеству и качеству осуществляется сторонами в порядке, определенным Инструкциями П-6, П-7, утвержденные Госарбитражем СССР(в редакции 1974г., с изменениями от 22.10.97г.). О выявленном при приемке продукции брака продукции, Заказчик обязан немедленно сообщить Поставщику по телефонограммой и ожидать его представителя в течении 4-х часов. По истечении указанного срока, в случае неявки представителя Поставщика, Заказчик производит приемку, составляет акт о браке продукции. Возврат продукции производится обратным рейсом.

Возврат продукции оформляется актом- претензией и возвратной накладной в 3-х экземплярах. Один экземпляр остается у Заказчика, остальные два экземпляра – в службах Поставщика. В случае, если возврат продукции произведен необоснованно и Поставщиком не принимается, Заказчик получает один из двух экземпляров возвратной накладной, с указанием причины отказав принятии возврата. В случае обоснованного возврата продукции Поставщик обязан устранить брак безвозмездно в течении 3-х дней.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование товара** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Шприц одноразовый 1,0 | Шт | 5000 |
| 2 | Шприц одноразовый 2,0 | Шт | 24000 |
| 3 | Шприц одноразовый 5,0 | Шт | 24000 |
| 4 | Шприц одноразовый 10,0 | Шт | 17000 |
| 5 | Шприц одноразовый 20,0 | Шт | 17000 |
| 6 | Шприц одноразовый 150,0 | Шт | 250 |
| 7 | Шприц одноразовый 50,0 | Шт | 100 |
| 8 | Система одноразовая для растворов КДМ | Шт | 2950 |

**ПРОЕКТ МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРАКТА №**

***НА поставку ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ.***

р.п. Городище «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**«Заказчик»** **МУЗ «Городищенская ЦРБ»** в лице **главного врача Гордеевой Марии Федоровны**, действующий на основании **Устава,** с одной стороны и ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем **«Поставщик»** в лице ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующей на основании ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**  с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», на основании результатов запроса котировок цен на поставку медицинских шприцов для нужд МУЗ "Городищенская ЦРБ" , заключили настоящий муниципальный контракт (далее именуемый Контракт») о нижеследующем:

**1. Предмет контракта**

1.1. **Поставщик** обязуется на условиях настоящего контракта **поставлять шприцы медицинские для нужд МУЗ "Городищенская ЦРБ". в количестве и в ассортименте согласно спецификации, (**далее именуемого «товар»), а **Заказчик** - принимать и оплачивать на условиях, предусмотренных настоящим контрактом товар согласно выставленных счетов – фактур (счетов)

1.2. Срок поставки продукции с момента подписания муниципального контракта до 31 декабря 2010 года.

1.3. Настоящий контракт заключен от имени Городищенского муниципального района.

**2. Обязанности сторон**

***2.1. Поставщик обязуется:***

2.1.1. Осуществить транспортировку товара за счет собственных средств до места расположения учреждений Заказчика в сроки, согласно графику поставок и потребности медицинских учреждений.

2.1.2. Передать товар по качеству и количеству, соответствующему условиям контракта, в упаковке, исключая возможность порчи товара при его транспортировке и хранении.

Поставляемая продукция по своему качеству должна соответствовать установленным требованиям нормативной документации, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития, а также соответствовать сертификатам соответствия которые предоставляются поставщиками на момент поставки на каждую партию товара, Срок годности поставляемого товара на момент передачи его Заказчику **д**олжен быть не менее 70% срока годности указанного на товаре. Поставщик гарантирует качество каждой партии товара в пределах срока реализации, при соблюдении Заказчиком условий хранения товара в соответствии с ТУ и ГОСТами.

2.1.3. Производить замену товара, ели товар не соответствует установленным качественным свойствам.

***2.2. Заказчик обязуется:***

2.2.1. Принять товар в порядке, установленном настоящим Контрактом.

2.2.2. Обеспечить прием товара партиями в сроки, установленные настоящим Контрактом,

2.2.3. Поставляемая продукция сопровождается товарно-транспортной накладной установленной формы (форма № ТОРГ-12), в двух экземплярах. Право собственности на продукцию переходит на Заказчика с момента поставки продукции и подписания накладной. Приема продукции по количеству и качеству осуществляется сторонами в порядке, определенным Инструкциями П-6, П-7, утвержденные Госарбитражем СССР (в редакции 1974г., с изменениями от 22.10.97г.). О выявленном при приемке продукции брака продукции, Заказчик обязан немедленно сообщить Поставщику по телефонограммой и ожидать его представителя в течение 4-х часов. По истечении указанного срока, в случае неявки представителя Поставщика, Заказчик производит приемку, составляет акт о браке продукции. Возврат продукции производится обратным рейсом.

Возврат продукции оформляется актом- претензией и возвратной накладной в 3-х экземплярах. Один экземпляр остается у Заказчика, остальные два экземпляра – в службах Поставщика. В случае, если возврат продукции произведен необоснованно и Поставщиком не принимается, Заказчик получает один из двух экземпляров возвратной накладной, с указанием причины отказав принятии возврата. В случае обоснованного возврата продукции Поставщик обязан устранить брак безвозмездно в течении 3-х дней.

Покупатель обязан при приеме проверить количество и качество товара, и в случае обнаружения несоответствия поставляемого количества товара, или обнаружения брака (заводского или испорченного при транспортировке) должен (не позднее 7 банковских дней с момента получения товара) составить двухсторонний акт об установленном расхождении в количестве и качестве и вручить один экземпляр Поставщику.

2.2.4. Оплата принятого товара осуществляется по безналичному расчету по мере поступления средств из муниципального бюджета и средств обязательного медицинского страхования на данную статью расходов, согласно выставленных счетов от Поставщика.

3. Качество и порядок сдачи и приема товара:

3.1. Поставка товара осуществляется в соответствии с заявками от главный медицинской сестры МУЗ "Городищенская ЦРБ, в течение 2-х рабочих дней с момента подачи заявки, в целях обеспечения исполнения Поставщиком его обязательств по поставке товара в сроки, установленные настоящим контрактом Поставщик и Заказчик подписывают товарные накладные, отражающие количество единиц товара, цену и сумму переданных Поставщиком Заказчику.

3.2. Поставляемый по настоящему контракту товар и его упаковка должны соответствовать действующим на территории РФ ТУ и ГОСТ.

3.3.Качество товара, поставляемого по настоящему контракту, удостоверяется качественным удостоверением и подтверждается сертификатами.

3.4. Ответственность за порчу товара переходит на Заказчика с момента фактической приемки товара Заказчиком.

3.5 В случае обнаружения товара, не соответствующего сертификату качества, представителями Поставщика и Заказчика в течение 24 часов составляется двусторонний АКТ.

4. Условия поставки

4.1.Поставка продукции производится транспортом Поставщика отвечающий санитарно – эпидемиологическому режиму по доставки изделий медицинского назначения в адрес Заказчика с разгрузкой на склад: Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших борцов 4 – склад МУЗ "Городищенская ЦРБ"

4.3. Поставщик должен представить представителю Заказчика следующую документацию на товар:

4.3.1. Оригинал товарной накладной на поставляемую партию товара в 2-х (двух) экземплярах по каждому подразделению в отдельности.

4.3.2. Оригинал счета-фактуры Поставщика на партию товара с описанием товара, количества товара, цены единицы, общей стоимости соответствующей партии товара.

4.3.3. Указанные в п.4.3. настоящего контракта документы должны быть получены представителем Заказчика в день доставки товара в место доставки, и в случае их неполучения, Поставщик будет нести ответственность за все расходы, связанные с просрочкой доставки, копии указанных документов должны быть направлены по адресу, указанному в п. 4.1 настоящего контракта.

**4.4. Доставка товара Заказчику должна осуществляться в рабочие дни до 11-00 часов дня. Прием товара по количеству производится по товарной накладной и должна быть полностью завершена в день доставки.**

**5. Цена. Порядок расчетов**

5.1. Поставляемая продукция (услуги) оплачивается по ценам протокола рассмотрения котировочных заявок на размещение муниципального заказа:  **№ от 2010 года,** подписанного членами единой комиссии.

5.2. Цена поставляемых медицинских перчаток по настоящему контракту составляет  **рублей,**  **( )**  в том числе из средств **муниципального бюджета рублей** и из средств **обязательного медицинского страхования рублей**, включает в себя все налоги, транспортные расходы, расходы по доставке товара и его разгрузки.

5.3. Цена является окончательной и не подлежит изменению, за исключением случая прописанного в *п.6 ст.9 94-ФЗ: «… Заказчик по согласованию с поставщиком в ходе исполнения контракта вправе изменить не более чем на десять процентов предусмотренные контрактом количество товаров, при изменении потребности в товарах, соответственно на поставку, которых заключен контракт. При поставке дополнительного количества таких товаров, Заказчик по согласованию с поставщиком вправе изменить первоначальную цену контракта пропорционально количеству таких товаров, но не более чем на десять процентов такой цены контракта, а при внесении соответствующих изменений в контракт в связи с сокращением потребности в поставке таких товаров, Заказчик обязан изменить цену контракта указанным образом. Цена единицы дополнительно поставляемого товара и цена единицы товара при сокращении потребности в поставке части такого товара должны определяться как частное от деления первоначальной цены контракта на предусмотренное в контракте количество такого товара».*

5.4. Заказчик производит оплату поставленного ему товара по факту поставки согласно выставленных счетов, счетов-фактур в форме безналичного расчета по мере поступления денежных средств из местного бюджета и средств обязательного медицинского страхования на данную статью расходов.

5.5. Днем оплаты считается день перечисления Заказчиком денежных средств на счет Поставщика.

**6. Гарантийные обязательства**

6.1. Поставщик гарантирует качество, которые подтверждаются соответствующей документацией (сертификат качества и гигиенический сертификат и т.д.).

**7. Форс-мажорные обстоятельства**

7.1. Если в период выполнения Контракта возникнут обстоятельства, которые Поставщик не смог предвидеть и предотвратить разумными мерами, влияющими на осуществление своевременной поставки товара. Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах, их предположительной длительности и причине (причинах).

После получения уведомления от Поставщика Заказчик должен как можно скорее оценить ситуацию и, на свое усмотрение, продлить срок выполнения Контракта Поставщиком с уплатой неустойки, за исключением случаев действия непреодолимой силы.

Продление срока выполнения Контракта должно быть оформлено Сторонами в письменном виде путем подписания дополнительного соглашения к настоящему Контракту.

7.2. Поставщик может быть освобожден от уплаты неустойки, если Заказчик признает причину просрочки исполнения уважительной, и Стороны договорятся о продлении сроков выполнения Контракта без применения неустоек.

**8. Ответственность сторон**

8.1. За просрочку передачи товаров, против сроков, установленных настоящим Контрактом и прилагаемым к нему графиком. Поставщик уплачивает Заказчику пени в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования ЦБ РФ за каждый день просрочки.

8.2. В случае передачи некачественного товаров Заказчик вправе по своему выбору потребовать от Поставщика замены в течение 5 календарных дней некачественных товаров, либо отказаться от исполнения настоящего Контракта, уведомив Поставщика в письменном виде.

*Возмещение Поставщиком причиненных Заказчику убытков производится в течение 14 календарных дней,* следующих за днем отправки Заказчиком письменного уведомления об отказе от исполнения настоящего Контракта.

8.3. Ответственность сторон, не предусмотренная настоящим Контрактом, определяется в соответствии с действующим законодательством.

**9. Порядок урегулирования споров**

9.1. Заказчик может расторгнуть настоящий Контракт полностью или частично, направив об этом Поставщику письменное уведомление с указанием не выполненных им обязательств:

а) если Поставщик не может поставить товар в сроки, предусмотренные графиком, или

б) если Поставщик не может выполнить какие-либо из своих обязательств по Контракту.

9.2. Споры и разногласия по настоящему Контракту Стороны будут пытаться разрешить путем переговоров.

9.4. При не достижении Сторонами согласия, спор подлежит передаче на рассмотрение в Арбитражный суд Волгоградской области.

**10. Прочие условия**

10.1. Неотъемлемой частью настоящего Контракта является спецификация с указанием наименования товара.

10.2. При реорганизации, ликвидации или банкротстве одной из сторон по настоящему контракту, данная сторона обязана известить об этом другую сторону за два месяца до наступления указанных событий.

10.3. В случае реорганизации или ликвидации юридического лица, являющегося стороной настоящего контракта, правопреемник стороны принимает на себя все права и обязанности стороны по настоящему контракту.

10.4. При изменении юридического адреса, банковских реквизитов, Устава и учредительных документов одной из сторон, эта сторона обязана в письменной форме сообщить об этом другой стороне в течение трех дней с момента наступления указанных событий.

10.5. **Настоящий Контракт вступает в силу с момента его подписания Сторонами и продолжает действовать до полного исполнения обязательств.**

10.6. Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**11. Адреса и банковские реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик:  МУЗ Городищенская ЦРБ  403003, р.п. Городище Волгоградской обл. пл. Павших Борцов 4,  ИНН 3403301221 КПП 340301001  Комитет финансов Городищенского муниципального района МУЗ "Городищенская ЦРБ" л\сч № 1103030341)  р\с 40204810600000000050  в ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  Г. ВОЛГОГРАД,  БИК 041806001, ОГРН 1023405361671,  тел. (84468) 5-16-73, 5-14-39, 3-52-13  **Из средств ОМС**  Р/с 40404810511110030004 в Волгоградском  ОСБ 8621 р.п. Городище Отд. СБ РФ  № 8303 Городищенское БИК 041806647  К/с 30101810100000000647  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гордеева М.Ф.    М.П. | Поставщик:  Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    М.П**.** |

**Форма котировочной заявки Приложение**

|  |
| --- |
| **В уполномоченный орган** |

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2010 г.

**Котировочная заявка**

**на право заключения муниципального контракта**

**на поставку медицинских шприцов для нужд МУЗ "Городищенская ЦРБ"**

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица / ФИО физического лица)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место нахождения юр.лица / место жительства физ.лица)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Телефон / факс **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ИНН/КПП **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Банковские реквизиты:**

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Р/С |  |
| Кор/с |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |

**Изучив извещение о проведении запроса котировок на право заключения муниципального контракта на поставку медицинских шприцов для нужд МУЗ "Городищенская ЦРБ"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование участника размещения заказа)*

сообщает о своем согласии принять участие в размещении данного муниципального заказа и предлагает поставить обозначенные в извещении о проведении запроса котировок товары в полном объеме

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование товара** (торговое наименование, фирма-производитель, страна-производитель) | **Ед. изм.** | **Цена** | **Кол-во** | **Сумма** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

На общую сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(указать сумму цифрами и прописью, указать размер и ставку НДС.)***

и на условиях, предусмотренных извещением о проведении запроса котировок.

В цену включены все расходы, в т.ч. расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей.

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.