Приложение № 2

***Форма заявки заполняется на фирменном бланке участника закупки***

**ЗАЯВКА**

**на участие в открытом запросе предложений на право заключения договора на оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО) для нужд филиалов АО «АТЭК».**

Изучив Извещение и Документацию об открытом запросе предложений на право заключения договора на оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО) для нужд филиалов АО «АТЭК», и принимая установленные в них требования и условия закупки, настоящим, подаем заявку на участие в открытом запросе предложений указанной процедуре закупки и сообщаем о себе следующие сведения:

*(указать полное наименование Участника закупки с указанием организационно-правовой формы)*,

расположенное по адресу *(указать фактический адрес Участника закупки)*,

предлагает заключить Договор на оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО) для нужд филиалов АО «АТЭК» со следующими основными условиями:

Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Условия исполнения договора, являющиеся критерием оценки заявок** | **Предложение участника** |
| 1 | Цена договора, руб. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек), в том числе НДС (18%) |
| 2 | Согласие Участника Размещения заказа с условиями Извещения о проведении запроса предложений (с приложениями: техническое задание, проект договора, приложения к договору) | *(согласен безоговорочно, согласен с дополнительными условиями (приложение Участника)* |

Таблица 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки, являющиеся условием исполнения договора** | **Показатель** | **Предложение Участника** |
| Качественные характеристики объекта закупки | Наличие круглосуточного call-центра в страховой организации (обособленном подразделении) по месту оказания услуги |  |
| Срок оказания бесплатной юридической помощи в страховой организации (обособленном подразделении) по месту оказания услуги и/или по месту нахождения застрахованного имущества, по составлению документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате, рабочих дней. |  |
| Срок выплаты по страховому событию со дня предоставления в страховую организацию всех необходимых документов, календарных дней (за исключением нерабочих праздничных дней). |  |
| Закрепление штатных специалистов из числа сотрудников страховой организации (обособленном подразделении) в Краснодарском крае по сопровождению заключенного договора страхования. |  |

Таблица 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки, являющиеся условием исполнения договора** | **Показатель** | **Предложение Участника** |
| **Квалификация участников закупки** | Уровень обеспеченности собственным капиталом страховой организации за 2016 год, %  (стр.2100-стр.2120) / стр.2000) . |  |
| Уровень выплат по договорам страхования (кроме страхования жизни) страховой организации за 2016 год, %  (стр.2200/стр.2100). |  |
| Уровень долговой нагрузки страховой организации за 2016 год, %  (стр.2200 - стр. 2220 - стр.2280) / стр.2000) |  |
| Уровень расходов (расходы на ведение дела) страховой организации за 2016 год, %  (стр.2220+стр.2600+ стр.3100+стр.2920)/ стр.2110) |  |
| Текущая ликвидность страховой организации за 2016 год, %  (стр.1140+стр.1270)/ (стр.2000-стр.2100-стр.1240-стр.2280). |  |

Цена за указанный объем является твердой и изменению не подлежит на весь срок оказания услуг.

Мы обязуемся, в случае принятия нашей заявки, оказывать услуги в соответствии с условиями, приведенными в извещении о проведении запроса предложений и техническом задании, и согласны с имеющимся в нем порядком платежей.

Мы признаем, что направление заказчиком запроса предложений и предоставление участником заявки не накладывает на стороны никаких дополнительных обязательств.

Стоимость оказания услуг включает в себя все налоги, сборы, пошлины, расходы на материалы и все прочие расходы, необходимые для исполнения данного договора.

Настоящим подтверждаем достоверность представленных нами в заявке сведений.

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Уполномоченное контактное лицо по вопросам заключения договора:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/КПП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Р/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| К/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОКТМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Наименование должности *(личная подпись)*  руководителя участника М.П. | *(расшифровка подписи)* |