Приложение № 2

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

**ЗАЯВКА**

**На участие в открытом запросе предложений на право заключения договора на выполнение работ по поверке средств измерений для нужд филиала АО «АТЭК» «Майкопские тепловые сети»**

Изучив Извещение и Документацию об открытом запросе предложений, на право заключения договора на выполнение работ по поверке средств измерений для нужд филиала АО «АТЭК» «Майкопские тепловые сети», 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 выполнение работ по поверке средств измерений для нужд филиала АО «АТЭК» «Майкопские тепловые сети» на условиях, предусмотренных документацией и техническим заданием.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель** | **Предложения участников** |
| 1 | Цена договора в том числе: налог на добавленную стоимость, командировки, оплату труда и прочие расходы, связанные с выполнением данного Договора (руб. с НДС/без НДС) |  |
| 2 | Сроки (периоды) выполнения работ | Срок выполнения работ по поверке средств измерений, с учетом необходимого времени на транспортировку, не более 3 (трех) рабочих дней с момента подачи заявки на поверку. Поверка средств измерений производится согласно графику (приложение № 2 к договору). |
| 3 | Место и условия выполнения работ | Место проведения поверки определяется в заявке по форме, утвержденной Сторонами (Приложение № 1 к Договору). В случае выполнения работ по настоящему договору на территории Подрядчика, доставка СИ осуществляется Заказчиком самостоятельно, при условии нахождения Подрядчика в пределах г. Майкопа. В противном случае Подрядчик своими силами и за свой счет осуществляет доставку и возврат СИ. |
| 3 | Гарантийный срок |  |
| 4 | Условие оплаты | Оплата за выполненную работу осуществляется на основании оригинала счета на оплату в течение 45 (сорока пяти) календарных дней с момента возврата партии поверенных средств измерений. |
| 5 | Согласие Участника Размещения заказа с условиями Извещения о проведении запроса предложений (с приложениями: техническим заданием, проектом договора) | *(согласен безоговорочно)* |

Мы обязуемся, в случае принятия нашей заявки, осуществить выполнение работ 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 работ включает в себя все расходы, связанные с выполнением указанных работ на месте назначения, налоги и другие обязательные платежи.

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)* |