

Котировочная заявка

В представительство Федерального агентства
по делам Содружества Независимых Государств,
соотечественников, проживающих за рубежом,
и по международному гуманитарному
сотрудничеству (Россотрудничество)
в Сербии

«_____» _____ 2019 г.

Настоящей заявкой мы, _____
(полное наименование участника, сокращенное, если имеется)

в лице _____ (должность, Ф.И.О.),
действующего(ей) на основании _____

место нахождения (для юридического лица) / место жительства (для физического
лица):

юридический адрес:

к/с

р/с

ИНН

КПП

БИК

предлагаем оказание услуг по страхованию транспортных средств РЦНК в Белграде, в соответствии с требованиями, изложенными в «Техническом задании на выполнение работ по страхованию транспортных средств РЦНК в Белграде (для представительства Россотрудничества в Сербии) от 15 апреля 2019 года (Приложение №2 к Извещению) по месту поставки товара/оказания услуг: Республика Сербия, 11000 г. Белград, и на условиях, которые мы представили в настоящей заявке, в соответствии с требованиями «Технического задания на оказание услуг по страхованию транспортных средств РЦНК в Белграде (для представительства Россотрудничества в Сербии)» от 15 апреля 2019 года согласно котировочной документации:

№ п/п О	Наименование	Общая стоимость поставки без НДС (евро)
б щ ¹ а	Оказание услуг по страхованию транспортных средств РЦНК в Белграде (для представительства Россотрудничества в Сербии).	
я	Всего (Цена заявки):	
	в том числе НДС:	0,00

сумма выполнения работ/оказания услуг составляет:

(Указывается сумма (цена заявки) прописью)

В том числе НДС 0,00

Цена заявки, включает в себя все налоги, сборы и иные обязательные платежи.

Мы согласны выполнить условия проекта государственного контракта, указанные в информационной карте запроса котировок (Приложение № 3 к Извещению), а именно:

Сроки выполнения работ: один год с даты начала действия страховых полисов.

Сроки и условия оплаты: Заказчик на основании выставленного Поставщиком счета производит оплату в течение 15 календарных дней с даты начала действия страхового полиса.

Мы подтверждаем отсутствие _____ (наименование участника) в реестре недобросовестных поставщиков.

Котировочная заявка имеет следующие приложения*:

(да (перечислить) /нет)

* К заявке могут прилагаться документы, подтверждающие соответствие требованиям, установленным Извещением и Котировочной документацией

Контактное лицо:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

(должность)

(подпись, печать)

(Фамилия, имя, отчество)