

Котировочная заявка

Дата: _____

_____ (наименование, место нахождения (для юридического лица); фамилия, имя, отчество, место жительства (для физического лица))

ИНН _____

Предлагаем поставить _____
(наименование поставляемого товара, марка, модель)

для нужд ММУ «Городская клиническая поликлиника №15» Промышленного района городского округа Самара, согласно извещению о проведении запроса котировок (МЗ-10/_____).

(указать номер извещения о проведении запроса котировок)

Цена контракта – _____ руб.

№ п/п	Технические характеристики	Значение параметра или наличие функции

Цена муниципального контракта указана с учетом предпродажной подготовки автомобиля, налогов, сборов и других обязательных платежей.

С условиями исполнения муниципального контракта согласны, в случае признания нашей организации победителем в проведении запроса котировок обязуемся заключить муниципальный контракт.

(место нахождения (для юридического лица), паспортные данные, место жительства (для физического лица), телефон, e-mail, банковские реквизиты)

(контактное лицо, телефон)

М.П. _____ (подпись руководителя или уполномоченного лица с указанием должности, ФИО)

Заявка принята:
_____ час. _____ мин. " _____ " _____ 20__ г. за № _____

(фамилия, имя, отчество специалиста принявшего заявку, подпись)