

Котировочная заявка

Дата: _____

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

ИНН _____

Предлагаем поставить _____
(указать наименование поставляемого товара в соответствии с извещением о проведении запроса котировок)

для нужд ММУ «Городская клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко» городского округа
Самара (МЗ-10/_____).

(указать номер извещения о проведении запроса котировок)

- бензин Нормаль - 80 количество _____ л.
- бензин Регуляр - 92 количество _____ л.

Цена контракта – _____ руб.

Цена муниципального контракта включает в себя стоимость бензина автомобильного, стоимость пластиковых карт, расходы, связанные с уплатой налогов, сборов и других обязательных платежей, страхование и иные расходы связанные с поставкой Товара.

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

Сведения о местонахождении АЗС, на которых
предлагается осуществлять поставку бензина автомобильного

Наименование АЗС	Адрес	Расстояние до месторасположения заказчика

(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. " _____ " _____ 2010 г. за № _____

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