

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 детская больница № 2» 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 цены товара, расходов по доставке и разгрузке товара, установке, монтажу, вводу в эксплуатацию, гарантийному обслуживанию, а также получения необходимой сопроводительной документации на поставляемый товар, а также всех налогов (в т.ч. НДС), таможенных пошлин и прочих сборов, страхования и таможенного оформления (если таковое будет необходимо).

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)