Приложение № 1

к Извещению о проведении запроса котировок

**КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_год

|  |  |
| --- | --- |
| ***Заполняется юридическим лицом:*** |  |
| Наименование участника размещения заказа |  |
| Место нахождения |  |
| Банковские реквизиты |  |
| ИНН |  |
| Телефон/факс | *Указывается на усмотрение участника размещения заказа* |
| Предмет договора | Поставка медицинских бланков (бланочной продукции) |
| Согласие исполнить условия договора, указанные в извещении о проведении запроса котировок | Согласен/ не согласен *(указать)* |
| Предлагаемая цена товара, работы, услуги |  |
| Сведения о включенных (невключенных) в цену расходах | Цена включает все расходы, связанные с приобретением и доставкой требуемого Заказчику товара, погрузочно-разгрузочными работами, выплаченные или подлежащие выплате налоговые, таможенные, страховые и прочие платежи. |
| Соответствие требованиям, предъявляемым к субъектам малого предпринимательства в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» | Соответствует/ не соответствует *(указать*) |
| ***Заполняется физическим лицом***  ***(в т.ч. индивидуальным предпринимателем):*** |  |
| Ф.И.О. участника размещения заказа |  |
| Место жительства |  |
| Банковские реквизиты |  |
| ИНН |  |
| Телефон/факс | *Указывается на усмотрение участника размещения заказа* |
| Предмет договора | Поставка медицинских бланков (бланочной продукции) |
| Согласие исполнить условия договора, указанные в извещении о проведении запроса котировок | Согласен/ не согласен *(указать)* |
| Предлагаемая цена товара, работы, услуги |  |
| Сведения о включенных (невключенных) в цену расходах. | Цена включает все расходы, связанные с приобретением и доставкой требуемого Заказчику товара, погрузочно-разгрузочными работами, выплаченные или подлежащие выплате налоговые, таможенные, страховые и прочие платежи. |
| Соответствие требованиям, предъявляемым к субъектам малого предпринимательства в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» | Соответствует/ не соответствует *(указать*) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (ФИО)

МП