Приложение № 1

к Извещению о проведении запроса котировок

№ 0356300023213000121

**КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Заполняется юридическим лицом:*** |  |
| Наименование участника размещения заказа |  |
| Место нахождения |  |
| Банковские реквизиты |  |
| ИНН |  |
| Телефон/факс |  |
| Предмет договора | Техническое обслуживание и ремонт медицинского оборудования |
| 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 Договора включает необходимые инструменты, контрольно-измерительные приборы и расходные материалы к обслуживаемому медицинскому оборудованию, транспортные расходы до места оказания услуг, расходы на страхование, командировочные расходы, уплату всех таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей, связанных с оказанием технического обслуживания и ремонта медицинского оборудования. |
| ***Заполняется физическим лицом***  ***(в т.ч. индивидуальным предпринимателем):*** |  |
| Ф.И.О. участника размещения заказа |  |
| Место жительства |  |
| Банковские реквизиты |  |
| ИНН |  |
| Телефон/факс |  |
| Предмет договора | Техническое обслуживание и ремонт медицинского оборудования |
| 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 Договора включает необходимые инструменты, контрольно-измерительные приборы и расходные материалы к обслуживаемому медицинскому оборудованию, транспортные расходы до места оказания услуг, расходы на страхование, командировочные расходы, уплату всех таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей, связанных с оказанием технического обслуживания и ремонта медицинского оборудования. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий (ая) на основании

(должность) (подпись) (ФИО полностью) № от