Приложение № 2

***Форма заявки заполняется на фирменном бланке участника закупки***

**ЗАЯВКА**

**На участие в открытом запросе предложений на право заключения договора на оказание услуг по проведению экспертизы промышленной безопасности дымовых труб объектов АО «АТЭК»**

Изучив Извещение и Документацию об открытом запросе предложений, на право заключения договора на оказание услуг по проведению экспертизы промышленной безопасности дымовых труб объектов АО «АТЭК», и принимая установленные в них требования и условия закупки, настоящим, подаем заявку на участие в открытом запросе предложений указанной процедуре закупки и сообщаем о себе следующие сведения:

*(указать полное наименование Участника закупки с указанием организационно-правовой формы)*,

расположенное по адресу *(указать фактический адрес Участника закупки)*,

предлагает заключить Договор на оказание услуг по проведению экспертизы промышленной безопасности дымовых труб объектов АО «АТЭК» на условиях, предусмотренных документацией и техническим заданием.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель** | **Предложения участников** |
| 1 | Цена договора в том числе: налог на добавленную стоимость, командировки, оплату труда и прочие расходы, связанные с выполнением данного Договора (руб. с НДС/без НДС) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек), в том числе НДС (18%) (либо без НДС в связи с \_\_\_\_\_) |
| 2 | Сроки (периоды) выполнения работ (до 01 сентября 2017г.) |  |
| 3 | Сроки оплаты | Оплата осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней после подписания акта выполненных работ |
| 4 | Опыт участника по успешному выполнению работПриложение: копии актов | *\_\_\_\_\_\_Кол-во контрактов* |
| 5 | Общий стаж работы участника на рынке оказания услугПриложение: референц-лист (реестр исполненных договоров) | \_\_\_\_\_\_лет |
| 6 | Наличие Сертификата соответствия системы менеджмента качества, организации международному стандарту ГОСТ ISO 9001-2011 (ISO 9001:2008)Приложение: Копия сертификата. | *Да / нет* |
| 7 | Согласие Участника Размещения заказа с условиями Извещения о проведении запроса предложений (с приложениями: техническим заданием, проектом договора, сметным расчетом) | *(согласен безоговорочно)* |

Мы обязуемся, в случае принятия нашей заявки, осуществить выполнение работ в соответствии с условиями, приведенными в извещении о проведении запроса предложений и техническом задании, и согласны с имеющимся в нем порядком платежей.

Мы признаем, что направление заказчиком запроса предложений и предоставление участником заявки не накладывает на стороны никаких дополнительных обязательств.

 Стоимость работ включает в себя все расходы, связанные с выполнением указанных работ на месте назначения, налоги и другие обязательные платежи.

Настоящим подтверждаем достоверность представленных нами в заявке сведений.

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Уполномоченное контактное лицо по вопросам заключения договора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/КПП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Р/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| К/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКТМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Наименование должности *(личная подпись)*руководителя участника М.П.  | *(расшифровка подписи)* |