|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Проект “Улучшение продовольственной безопасности и уровня питания у семей в пилотных районах Жалал-Абасдкой и Ошской областях**»,** реализуемый ОФ Сельская Консультационная Служба Жалал-Абад. Адрес: г. Жалал-Абад, ул. Курманбек, 10. Тел: (03722) 50911, 0770 080102 Эл. адрес: rasja@rasja.kg,k.myrzaeva@rasja.kg, a.toktosunov@rasja.kg  | C:\Users\аня\Desktop\Закупки проект FSDS 2018-2020гг\Логотипы FSDS\RU.png |



 Общественный Фонд Жалал-Абадская Сельская Консультационная Служба реализует проект **«Улучшение продовольственной безопасности и уровня питания у семей в пилотных районах Жалал-Абасдкой и Ошской областях»**. В рамках проекта будут поддержаны группы по семенному картофелю в пилотных сообществах семенными материалами (средних сортов семенного картофеля). Проект предлагает вам представить свои расценки на предоставление качественного семенного картофеля в соответствии с указанными ниже спецификациями. Поставщик может предоставить расценки по всему лоту.

**Запрос расценки** Поставка семенного картофеля средних сортов для групп пилотных сообществ.

**Дата подачи Запроса: 17.12.2024г.\_**

**Дата окончания приема предложений: 26.12.2024г\_до 16:00 часов\_**

**Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. YOUR PRICE PROPOSAL / ЦЕНОВОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ Лот 2** | **Наименование и спецификация товара** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Цена за ед, с учетом НДС, сом** | **Общая цена, с учетом НДС сом** | **Отклонения, если таковые имеются, должны быть описаны в этой графе** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | **Семенной картофель средних сортов репродукции R-1 или R-2 .** Созревание - средний сорт. Предназначение для свежего потребления и хранения. Семена должна быть не гнилые, калиброванные от 65-75, упакованные в мешке весом 40 кг. Сертификат качества. | кг | 9000 |  |  |  |
|  | Доставка в Базар-Коргонский район – 3000 кг, Аксыйский район – 3000 кг, Ала-Букинский район -3000 кг Жалал-Абадской области;  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:**  |  |  |

 **Требуемая дата поставки - с 06.01.2025г. до 15.01.2025г.**

***Цены должны действовать в течение не менее 2 месяцев (\_декабрь 2024г. -январь\_2025г.).***

 ***Оплата будет производиться на счет Поставщика/Подрядчика в банке, поставщик должен предоставить электронную счет-фактуру Покупателю.***

**2. INFORMATION ABOUT YOUR ENITITY / ИНФОРМАЦИЯ О ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

 **Информация об организации/Подрядчике, поставляющий материалы/товары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название организации-поставщиков** | **Can you provide documentations below /Можете предоставить следующие документы: патент и страховой полис на текущий месяц, или свидетельство на имя ИП (копии)**  | **Do you have a bank account registered under your entity?/Имеется ли Расчетный счет в банке на Вашу организацию? (да/нет)**  | **Телефон** | **Комментарии**  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1. Поставщик заполняет и подает следующие документы:

1. Заполненную форму расценки

2.Технические спецификации поставщика

3. Правоустанавливающие документы поставщика (копия свидетельства и копия квитанции об уплате страхового полиса поставщика, банковские реквизиты)

Название компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.