**Приложение № 2**

**Список продуктов питания для участников тренингов в рамках проекта «Жизнь в Достоинстве» реализуемый Международным общественным фондом “Инициатива Розы Отунбаевой”**

Необходимо предоставить цены на следующие продукты питания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Технические характеристики** | **Цена за 1 ед.** | **кол-во ед.** | **Итого** |
| 1. | Мука | [Мука Акун 1 сорт 4кг](https://globus-online.kg/catalog/bakaleya/muka_i_produkty_dlya_vypechki/muka_akun_1_sort_4kg_/) (в упаковке) |  | 330 |  |
| 2. | Подсолнечное масло | Олейна 1 литр  (бутылированный) |  | 330 |  |
| 3 | Сахарный песок | Сахар №1, 900 гр. PL1 (в упаковке)  . |  | 330 |  |
| 4 | Гречка | Гречневая крупа в упаковке ПАССИМ АЛТАЙСКАЯ ЯДРИЦА 800 гр. |  | 165 |  |
| 5 | Макароны | МАКАРОНЫ YASHAR ВИТУШКИ 400Г (в упаковке) |  | 330 |  |
| 6 | [Лапша Акун Кесме 1кг](https://globus-online.kg/catalog/bakaleya/makaronnye_izdeliya/lapsha_akun_kesme_1kg_/) | [Лапша Акун Кесме 1кг](https://globus-online.kg/catalog/bakaleya/makaronnye_izdeliya/lapsha_akun_kesme_1kg_/) (в упаковке) |  | 165 |  |
| 7 | рис | Рис ГУДВИЛЛ ДЛИННОЗЕРНЫЙ 800Г (в упаковке) |  | 165 |  |
| 8 | чай | Чай AHMAD классический черный лист 100 гр. в коробке |  | 165 |  |
| 9 | мыло | PALMOLIVE 150г. |  | 300 |  |
| Итого | | | | |  |

Все указанные наименования в заявке должны быть актуальны и готовы к предоставлению в полном объеме и в сроки.

Поставщик производит доставку Товара по адресу: ​[Фурманова 29](https://2gis.kg/bishkek/geo/70030076150279745)​, с. Ивановка, Ысык-Атинский район, Чуйская область.

Доставка Товара производится силами и средствами Поставщика.

МОФ “Инициатива Розы Отунбаевой” оставляет за собой право выбрать из вышеперечисленного списка товаров необходимые для проекта наименования товаров и их количество. В приложении №1 указаны минимальные количества.

|  |  |
| --- | --- |
| ПЕЧАТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ | Наименование поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |