

**Отбор поставщиков №2024–2025/6**

**на заключение рамочных договоров**

*Приложение № 1*

**ПРИГЛАШЕНИЕ К УЧАСТИЮ В ОТБОРЕ ПОСТАВЩИКОВ**

***Уважаемый Поставщик,***

* 1. Общественный Фонд Программы поддержки развития горных сообществ Кыргызстана (далее ОФ «MSDSP KG»), инициатива Фонда Ага Хана, приглашает к участию в отборе поставщиков для заключения рамочных договоров на регулярные услуги и регулярным поставкам товаров/услуг в 2024 г. в рамках реализации проектов в КР.
	2. Предложения принимаются по нижеследующим Лотам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЛОТ№ | Номер ссылки | Описание категории |
| 1 | HOT2024OSH | Гостиничные услуги и питание для встреч, семинаров и проживания |
| 2 | CAT2024OSH | Кейтеринговые услуги, услуги кафе и ресторанов |
| 3 | PRT2024OSH | Полиграфические услуги и дизайн печатной продукции |

* 1. К участию в отборе допускаются все действующие, официально зарегистрированные в КР, поставщики товаров и услуг согласно указанным Лотам.
	2. Для участия в отборе, все заинтересованные поставщики, осуществляющие соответствующие лотам поставки услуги/товаров должны заполнить форму поставщика и таблицу цен, заверить документы печатью и подписью компании, приложить требуемые копии документов и отправить сканированные электронные версии документов на электронную почту: quotations.msdspkg@akdn.org,либо предоставить в бумажном виде в офис Филиала ОФ “MSDSP KG” в г. Ош, по адресу: **г. Ош, ул. П. Айтмаматова, дом №15**.
	3. Последний срок подачи заявок **27 декабря 2023 г.**
	4. Оценка предложений будет осуществлена на основе следующих критериев:

(а) Профиль компании
(b) Действительное свидетельство о регистрации в соответствующем министерстве, местной администрации и т. д.
(c) Рекомендации
(d) Финансовое положение
(e) Опыт работы в данной сфере

* 1. **Требуемые документы для рассмотрения заявки:**

(а) Профайл компании в свободной форме
(b) Копия свидетельства о регистрации в МЮ КР/ Свидетельство ИП+параметры налогов.
(c) Рекомендательные письма
(d) Справка об отсутствии задолженности по налогам и страховым сборам.
(e) Заполненная форма поставщика
(f) Таблица цен / Утвержденный прайс лист

* 1. ОФ MSDSP KG оставляет за собой право выбрать Участника, которого посчитает наиболее подходящим для выполнения поставок товаров /услуг, его оценка окончательна и никакие изменения или дополнительная информация, кроме запрошенных ОФ MSDSP KG у Участников в случае возникновения вопросов, рассматриваться не будут.
	2. Никто из Участников не должен предпринимать попыток связаться с членами комиссии в период оценки предложений, в противном случае Участник автоматически будет дисквалифицирован.
	3. Все предоставленные документы рассматриваются в конфиденциальном порядке, не предаются разглашению за пределами ОФ MSDSP KG, не копируются, не используются и не раскрываются ни полностью, ни частично для иных целей, отличных от рассмотрения данного предложения. Однако, если договор заключен с Участником отбора в результате или в связи с представлением этих данных, ОФ MSDSP KG имеет право копировать, использовать или раскрывать данные в объеме, предусмотренном в итоговом договоре. Это ограничение не препятствует праву ОФ MSDSP KG на использование информации, содержащейся в предложении, если оно получено из других источников без ограничений.
	4. На основе результатов отбора ОФ MSDSP KG заключит рамочные договоры с отобранными поставщиками на срок 2024–2025 года для регулярного размещения заявок по договору. Однако заключение рамочного договора не обязывает ОФ MSDSP KG производить закупку какого-либо минимального объема услуг/товаров. Все заявки в рамках договора будут размещены на основе текущей потребности ОФ MSDSP KG.
	5. По возникающим вопросам можно связаться по телефону: +996 (550) 02-01-21 Бургоев Медет или адресовать по электронному адресу: quotations.msdspkg@akdn.org

*Приложение № 2*

**ТАБЛИЦА ЦЕН**

***Цены должны включать в себя все применимые налоги и сборы согласно законодательству КР.***

***Заполните таблицу или приложите прайс лист. (указанные цены в случае отбора будут зафиксированы в договоре)***

**Информация о компании:**

1. Наименование компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. уполномоченного представителя компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен обеспечить Фонд MSDSP KG, товарами/услугами, отвечающими следующим характеристикам, согласно общим условиям и ответственности, которым я обязуюсь следовать.

**ЛОТ №1 - ГОСТИНИЧНЫЕ УСЛУГИ, ПИТАНИЕ ДЛЯ ВСТРЕЧ, СЕМИНАРОВ, КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ**

Название отеля/гостиницы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена за единицу** |
| 1 |  | шт | 1 |  |
| 2 |  | шт | 1 |  |
| 3 |  | шт | 1 |  |
| 4 |  | шт | 1 |  |
| 5 |  | шт | 1 |  |
| 6 |  | шт | 1 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Всего с НДС:** |  |  |  |

Срок действия ценового предложения в течение 60 дней

Дата «\_\_\_\_\_» 2023 г.

**Наименование поставщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел/моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО Руководителя, Подпись и Печать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

**ТАБЛИЦА ЦЕН**

***Цены должны включать в себя все применимые налоги и сборы согласно законодательству КР.***

***Заполните таблицу или приложите прайс лист. (указанные цены в случае отбора будут зафиксированы в договоре)***

**Информация о компании:**

* + - 1. Наименование компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			2. Ф.И.О. уполномоченного представителя компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен обеспечить Фонд MSDSP KG, товарами/услугами, отвечающими следующим характеристикам, согласно общим условиям и ответственности, которым я обязуюсь следовать.

**ЛОТ №2 – КЕЙТЕРИНГОВЫЕ УСЛУГИ, УСЛУГИ КАФЕ И РЕСТОРАНОВ**

*Название поставщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена за единицу** |
| 1 |  | шт | 1 |  |
| 2 |  | шт | 1 |  |
| 3 |  | шт | 1 |  |
| 4 |  | шт | 1 |  |
| 5 |  | шт | 1 |  |
| 6 |  | шт | 1 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Всего с НДС:** |  |  |  |

Срок действия ценового предложения в течение 60 дней

Дата «\_\_\_\_\_» 2023 г.

**Наименование поставщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел/моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО Руководителя, Подпись и Печать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

**ТАБЛИЦА ЦЕН**

***Цены должны включать в себя все применимые налоги и сборы согласно законодательству КР.***

***Заполните таблицу или приложите прайс лист. (указанные цены в случае отбора будут зафиксированы в договоре)***

**Информация о компании:**

1. Наименование компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. уполномоченного представителя компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен обеспечить Фонд MSDSP KG, товарами/услугами, отвечающими следующим характеристикам, согласно общим условиям и ответственности, которым я обязуюсь следовать.

**ЛОТ №3 - ПОЛИГРАФИЧЕСКИЕ УСЛУГИ, ДИЗАЙН ПЕЧАТНОЙ ПРОДУКЦИИ**

*Название поставщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена за единицу** |
| 1 |  | шт | 1 |  |
| 2 |  | шт | 1 |  |
| 3 |  | шт | 1 |  |
| 4 |  | шт | 1 |  |
| 5 |  | шт | 1 |  |
| 6 |  | шт | 1 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Всего с НДС:** |  |  |  |

Срок действия ценового предложения в течение 60 дней

Дата «\_\_\_\_\_» 2023 г.

**Наименование поставщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел/моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО Руководителя, Подпись и Печать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Приложение №3***Форма поставщика** |
| **Полное юридическое название организации** |  |
| **Полное название на английском языке** |  |
| **Полное название бренда** |  |
| **Юридический статус** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **Год основания** |  |
| **Профиль компании**  |  |
| **Банковские реквизиты** |  |
| **Статус плательщика НДС** |  |
| **Налоговый режим** |  |
| **Почтовый адрес**  |  |
| **Руководитель организации (ФИО) и Контактное лицо** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Интернет-сайт организации** |  |
| **Сколько времени компания работает на рынке?** |  |
| **Профайл Компании** (опишите в свободной форме профиль работы) |  |
| **Список крупных клиентов за последние 2 года** *(не более 10, поставка аналогичных товаров и услуг, название заказчика, вид товаров/услуг, сумма контракта)* |  |
| **Список рекомендателей** *(не менее 2-х и не более 10, можно приложить рекомендательные письма, либо вписать контактные данные рекомендателей)* |  |
| **Опыт работы с международными некоммерческими организациями***(не более 10, название организации, когда, какие поставки товаров и услуг)* |  |

Я заявляю, что ответы на эти вопросы верны.

Я понимаю, что эта информация будет использована в процессе отбора для оценки пригодности моей организации для отбора поставщиков от имени ................. ................................................. ................................................. ...

 (указать наименование поставщика)

Я понимаю, что ОФ MSDSP KG может отклонить мою заявку, если не будут даны полные ответы на все соответствующие вопросы или если я предоставлю ложную/вводящую в заблуждение информацию. Я предоставил полный список всех приложений, используемых для предоставления дополнительной информации в ответ на вопросы.

Я также заявляю об отсутствии конфликта интересов в связи с требованием ОФ MSDSP KG.

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

Подпись руководителя, печать организации