|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Проект “Улучшение продовольственной безопасности и уровня питания у семей в пилотных районах Жалал-Абадской 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-Абадской и Ошской областях»**. В рамках проекта будут закуплены материалы для гидропоники для группы сообществ. Проект предлагает вам представить свои расценки по предоставлению качественных материалов соответствующим ниже спецификациям. Поставщик должен представить расценки по всему лоту.

**Запрос расценки** Поставка сантехнических материалов для установки гидропоники.

**Дата подачи Запроса: \_11.11.2024г.\_**

**Дата окончания приема предложений: 19.11.2024г.\_до 16:00 часов\_**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование и спецификация товара** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Цена за ед, сом** | **Общая цена, с учетом НДС сом** | **Комментарии поставщика или отклонения, если таковые имеются, должны быть описаны в этой графе** |
| 1 | Лодки для гидропоники | шт | 64 |  |  |  |
| 2 | Лед лампа  | шт | 38 |  |  |  |
| 3 | Труба (30 ) сантехнические для слива | метр | 16 |  |  |  |
| 4 | Труба (90 ) сантехнические для слива | метр | 2 |  |  |  |
| 5 | Опрыскиватель 10 литровый ручной |  шт | 2 |  |  |  |
|  | Доставка в Араванский район, АО Тоо-Моюн, село Авиз, Ошской области |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:**  |  |  |

 **Требуемая дата поставки - с 20.11.2024г. до 30.11.2024г.**

***Цены должны действовать в течение не менее 2 месяцев (\_ноябрь-декабрь 2024г.).***

 ***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: копия свидетельства на имя ИП и страховой полис на текущий месяц**  | **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 со страховым полисом, банковские реквизиты и т.д.)

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

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

 М.П.