|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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-Абадской и Ошской областях»**. В рамках проекта будут закуплены куры местной породы для группы сообществ Жалал-Абадской области. Поэтому проект предлагает вам представить свои расценки по предоставлению 3-х месячных кур местной породы соответствующим ниже спецификациям. Поставщик должен предоставить расценки по всему лоту.

**Запрос расценки** \_Поставка 3- месячных кур местной породы

**Дата подачи Запроса: \_\_\_26.05.2025г\_**

**Дата окончания приема предложений: \_до 16:00 часов 03.06.2025г.\_**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Наименование и спецификация товара** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Цена за ед, сом** | **Общая цена, сом** | **Комментарии поставщика, если таковые имеются, должны быть описаны в этой графе** |
|  | **3-х месячные куры для группы** |  |  |  |  |  |
| 1 | **3-х месячные куры «Черный Принц».** Живой вес 1 головы не менее 250-300грамм. Хорошо ухоженные, экстерьер тела- голова поднятая, ноги прямые, клинически здоровые, равномерно оперенные. Все необходимые ветеринарно-профилактические мероприятия должны быть проведены своевременно. Куры должны быть вакцинированы: - в 15 суточном возрасте должны быть вакцинированы вакциной «Ла-Сота» и в 60 суточном возрасте должны быть вакцинированы против болезни «Ньюкасла», поставщик должен предоставить справки о вакцинации кур. | голов | 200 |  |  |  |
|  | **Доставка кур в с. Жаш Ленин, Базар-Коргонского района, Жалал-Абадской области** |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:**  |  |  |

**Требуемая дата поставки - с 05.06.2025г до 15.06.2025г.**

***Цены должны действовать в течение не менее 2 месяцев (\_июнь-июль 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/Поставщике, поставляющий материалы/товары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название организации-поставщиков** | **Can you provide documentations below /Можете предоставить следующие документы: свидетельство на имя ИП и страховой полис на текущий период (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:
2. Заполненную форму расценки
3. Спецификация поставщика

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

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

М.П.