**Заявка на участие в Закупочной процедуре**

**(должна содержать указание на номер Приглашения к участию в Закупочной процедуре)**

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

*«Подтверждаем участие в Закупочной процедуре на поставку Продукции в соответствии с предъявленными в* ***Приглашении*** *от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ требованиями, а также выражаем свое согласие на участие в процедуре в соответствии с указанными требованиями. Срок действия нашего предложения составляет не менее 15 календарных дней начиная с даты окончания срока подачи предложений. Со следующими условиями проведения Закупочной процедуры согласны:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Предмет закупки:

**Лот № 524 от 22.09.2023** «Оказание услуг на проведение предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров работников ООО «Колабыт» в 2024 году (г. Заполярный, пгт. Никель)» | Согласны [либо указать альтернативное предложение] |
| 2. Перечень и значения отдельных характеристик, которыми должна обладать продукция:Согласно Технического задания. | Согласны [либо указать альтернативное предложение] |
| 3. Базис поставки:Мурманская область, город Заполярный; Мурманская область, пгт Никель. | Согласны [либо указать альтернативное предложение] |
| 4. Форма, условия и сроки оплаты:Оплата не ранее 30 календарных дней с даты поступления в ООО «Колабыт» документов на оплату и документов, подтверждающих исполнение обязательств, без авансирования. | Согласны [либо указать альтернативное предложение] |
| 5.  Срок выполнения работ:с 01.01.2024 до 31.12.2024. | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 6. Особые условия приемки, требования к упаковке и транспортировке продукции:отсутствуют | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 7. Требования к сертификации Продукции, лицензиям, допускам к определенному виду работ:Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 8. Экологические требования, требования к валидации Продукции, процессов и оборудования, к квалификации персонала, к системе менеджмента качества Поставщика:отствуют | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 9. Требования к размеру и способу/форме обеспечения исполнения обязательств по заключению и/или исполнению договора:В течение 10 рабочих дней, с момента получения Участником Уведомления Победителю Закупочной процедуры, направление в адрес Покупателя проекта Договора. Исполнение обязательств по Договору в полном объеме. | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 10. Условия договора, заключаемого по результатам закупочной процедуры, в том числе, ответственность за нарушение обязательств, применимое право, подсудность:Условия ответственности будут определены в заключаемом договоре. Применимым правом является Законодательство Российской Федерации. Споры будут разрешаться в Арбитражном суде Мурманской области. | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 11. Требования к предоставлению отчетности:В соответствии с Приложением № 6 к Приглашению. | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 12. Необходимые требования к Исполнителю:В соответствии с Приложением № 8, 9 к Приглашению. | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |
| 13. Иные требования: Прохождение предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров работников Общества круглосуточно, в том числе в выходные и праздничные, дни без предварительной записи и согласования времени проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, вне очереди. | Согласны [либо указать альтернативное предложение] |
| 14. Срок действия КП / ТКП:Не менее 90 календарных дней с даты направления. | Согласны [либо указать альтернативное предложение]  |

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование поставщика) подтверждает, что он действуют добросовестно, обладают надлежащей деловой репутацией, финансовыми, технологическими и иными ресурсами, достаточными для исполнения ими соответствующих обязательств в полном объеме в установленные сроки, подтверждает отсутствие обстоятельств, которые могут препятствовать исполнению ими обязательств, а также что вся предоставленная в составе заявки на участие в закупочной процедуре информация является достоверной. В случае выявления на любой стадии проведения закупочной процедуры (до заключения договора) фактов предоставления поставщиком недостоверных сведений в составе заявки на участие в закупке такой поставщик отстраняется от дальнейшего участия в закупке.

**Приложения:**

Коммерческое / Технико-коммерческое предложение, документы, подтверждающие правоспособность и наличие деловых отношений между Поставщиком и производителем Продукции, наличие сертификатов, лицензий, допусков и прочие документы, затребованные в Приглашении к участию в Закупочной процедуре, должны быть приложены к Заявке на участие в закупочной процедуре.

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

 должность подпись инициалы, фамилия