Приложение № 4 к извещению

Образцы форм и документов

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК**

на право заключения договора

на поставку наборов стоматологических инструментов одноразовых стерильных

для нужд МУП Хозрасчетная стоматологическая поликлиника ГО г. Уфа РБ

|  |  |
| --- | --- |
| **Для юридического лица** | |
| Организационно-правовая форма, фирменное наименование (полное наименование) участника закупок |  |
| Место нахождения участника закупок |  |
| Почтовый адрес участника закупок |  |
| ИНН, КПП участника закупки |  |
| ОГРН участника закупки |  |
| Банковские реквизиты участника закупки: наименование банка, р/сч, к/сч, БИК и пр. |  |
| Телефон (с указанием кода города) |  |
| Факс (с указанием кода города) |  |
| Email |  |
| Ф.И.О. руководителя |  |
| Ф.И.О. и номер телефона ответственного лица за исполнение договора |  |
| Код по общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО), установленный поставщику |  |
| Код территории населенного пункта в соответствии с общероссийским классификатором территорий муниципальных образований (ОКТМО) |  |
| Дата постановки на учет в налоговом органе в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе |  |
| **Для физического лица** | |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| ИНН, паспортные данные участника закупки |  |
| Место жительства участника закупки |  |
| Телефон (с указанием кода города) |  |
| Факс (с указанием кода города) |  |
| Email |  |
| Ф.И.О. и номер телефона ответственного лица за исполнение договора |  |

Изучив извещение о проведении запроса котировок на право заключения договора, проект договора, а также применимые к данному запросу котировок законодательство и нормативно-правовые акты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации) в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**сообщаем о согласии участвовать в запросе котировок на поставку наборов стоматологических инструментов одноразовых стерильных для нужд МУП Хозрасчетная стоматологическая поликлиника ГО г. Уфа РБ,** исполнить условия договора, указанные в извещении о проведении запроса котировок, и направляем настоящую заявку.

Обязуемся, в случае признания нас победителем, подписать договор не ранее чем через 10 дней и не позднее чем через 20 дней со дня подписания и размещения протокола и предоставить услуги по месту и в указанные в договоре сроки.

Участник запроса котировок в электронной форме сообщает следующую информацию о Товаре:

**Наименования и характеристики предлагаемых Товаров\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование Товара | Функциональные, технические и качественные характеристики Товара | Наименование страны происхождения Товара, производитель | Ед. изм. | Кол-во | Цена  за ед. в руб. | Стоимость, руб. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Предложение участника должно соответствовать требованиям, установленным заказчиком, согласно Приложению № 1 (техническое задание) к извещению о проведении запроса котировок в электронной форме.**

**Цена договора составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (сумма прописью).

\* Ценовое предложение также отдельно должно быть прикреплено в разделе "Ценовое предложение" с использованием функционала и в соответствующей графе на ЭТП при подаче заявки на участие в закупке.

Заявленная нами цена договора является твердой, изменение существенных условий договора при его исполнении не допускается, за исключением случаев, предусмотренных Положением о закупках Заказчика. Мы гарантируем качество и безопасность поставляемого товара в соответствии с условиями его назначения. В случае, если наше предложение будет лучшим после предложения победителя в проведении запроса котировок, а победитель в проведении запроса котировок будет признан уклонившимся от заключения договора с МУП ХСП г. Уфы, мы обязуемся подписать договор в соответствии с требованиями извещения о проведении запроса котировок и условиями нашего предложения.

Согласен на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу моих персональных данных оператору электронной площадки информационной системы государственного заказа, органам исполнительной власти, органам местного самоуправления, уполномоченным на осуществление контроля в сфере размещения заказов.

**Мы декларируем** о своем соответствии требования, указанным в извещении о проведение запроса котировок, а именно:

1) соответствие требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся предметом торгов (наличие у участника закупки соответствующих лицензий, сертификатов, допусков от саморегулируемых организаций, сублицензионного договора с правообладателем ПО и т.п.);

2) непроведение ликвидации участника закупки - юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника закупки - юридического лица или индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом) и об открытии конкурсного производства;

3) неприостановление деятельности участника закупки в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на дату подачи заявки на участие в закупке;

4) отсутствие у участника процедур закупок задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает двадцать пять процентов балансовой стоимости активов участника закупок по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период. Участник закупки считается соответствующим установленному требованию в случае, если он обжалует наличие указанной задолженности в соответствии с законодательством Российской Федерации и решение по такой жалобе на день рассмотрения заявки или предложений на участие в процедуре закупки не принято.

5) обладание участником закупки исключительными правами на результаты интеллектуальной деятельности, если в связи с исполнением договора Заказчик приобретает права на такие результаты, за исключением случаев заключения договора на создание произведения науки, программ для ЭВМ и баз данных (в случае, установления в документации о закупке, в зависимости от предмета закупки);

6) отсутствие сведений об участниках закупки в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренных Федеральным законом от 18.07.2011 г. №223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Федеральным законом от 05.04.2013 г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Настоящей заявкой мы подтверждаем, что нам известны положения **Федерального закона от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», Положения о закупке товаров, работ, услуг для собственных нужд МУП Хозрасчетная стоматологическая поликлиника ГО г. Уфа РБ, регламентирующие требования, предъявляемые к содержанию котировочной заявки и порядку ее подачи.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Подпись руководителя, полномочного представителя участника, М.П. (для юр. лиц); подпись участника**(для физ. лиц)* | **/** **/**  *Расшифровка подписи (Ф.И.О.)* |

**СОГЛАСИЕ   
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**(для физических лиц)**

\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2023г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,даю свое согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обработкумоих персональных данных. Согласие касается фамилии, имени, отчества, данных о поле, дате рождении, гражданстве, типе документа, удостоверяющем личность (его серии, номере, дате и месте выдачи), а также сведений из трудовой книжки: опыте работы, месте работы и должности.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях формирования кадрового документооборота предприятия, бухгалтерских операций и налоговых отчислений, а также на хранение всех вышеназванных данных на электронных носителях. Также данным согласием я разрешаю сбор моих персональных данных, их хранение, систематизацию, обновление, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации.

До моего сведения доведено, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

*Руководитель ФИО*