|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рекомендованная форма коммерческого предложения для Потенциальных контрагентов Центра развития малого и среднего предпринимательства, Центра инноваций социальной сферы, Центра развития промышленности и льготного финансирования, Центра поддержки экспорта** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | | |
| Коммерческое предложение по организации и проведению комплексного медицинского и профилактического осмотра сотрудников  г. Томск | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.\*\* | | | | |
| **\*\* дата коммерческого предложения является обязательным реквизитом!** | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | | |
| Наименование заявителя | | |  | | | | | | | | | |
| ИНН | | |  | | | | | | | | | |
| ОГРНИП/ОГРН | | |  | | | | | | | | | |
| ОКВЭД основной (+описание) | | |  | | |  | | | | | | |
| ОКВЭД дополнительный (+описание) | | |  | | |  | | | | | | |
| Адрес (юридический и фактического местонахождения) | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |
| Цели и задачи мероприятия \* | | |  | | | | | | | | | |
| Целевая аудитория\* | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |
| **Описание предложения согласно Технического задания (в том числе описание Программы мероприятия с указанием продолжительности и формата мероприятия)\*\*\*** | | | | | | | | | | | | |
| **Cмета расходов** | | | | | | | | | | | | |
| № | Наименование услуг | | | Цена за 1 мужчину (руб) | | | Цена за женщину до 40 лет (руб) | | | Цена за женщину после 40 лет (руб) | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Улучшенные характеристики товара/работы/услуги по сравнению с установленными ТЗ** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Наличие квалифицированных специалистов для выполнения условий Технического задания** | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | ФИО | | | Опыт проведения подобных мероприятий | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |
| Сведения о наградах, рекомендательных и благодарственных письмах, выданные: ОГВ РФ, ОМС РФ; государственными и муниципальными учреждениями; российскими организациями, официально уполномоченными на проведение муниципальных, региональных или федеральных конкурсов; организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов МСП (**копии прилагаются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | | | | | |
| Порядок оплаты:  Предоплата не более 30 % от цены договора. | | | | | | | | | | | |  | |
| Окончательный расчет производится после предоставления отчета и подписания сторонами закрывающих первичных документов. | | | | | | | | | | | | | |
| Иные комментарии: | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |  | | |

Перед заключением договора гарантирую предоставление документов, содержащихся в Приложении к размещенному Объявлению.

При заключении договора уведомлен о включении в договор пунктов следующего содержания:

1) Контрагент обязуется не приобретать за счет денежных средств, полученных по настоящему Договору, иностранную валюту, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами, регулирующими предоставление субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями.  
2) Контрагент дает согласие на осуществление главным распорядителем (распорядителем) бюджетных средств, предоставившим субсидию Фонду на реализацию Мероприятия, органами государственного (муниципального) финансового контроля проверок соблюдения им условий, целей и порядка предоставления субсидий.  
3) В случае необходимости, по письменному запросу Фонда, направленному письмом по Почте России или собственноручно, Контрагент обязуется в установленный в запросе срок, но не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты получения запроса, предоставить любую информацию и (или) документы (в том числе первичную документацию (договоры аренды/подряда/оказания услуг, кассовые товарные чеки, товарные накладные, бланки строгой отчетности (квитанции, билеты), акты выполненных работ, транспортные накладные, платежные поручения, расчетно-кассовый ордер, приходно-кассовый ордер и т.п.), подтверждающие расходы, произведенные Контрагентом в связи с выполнением договора.

Подпись и расшифровка ФИО руководителя заявителя,   
печать (при наличии)\*\*\*\*

***\*\*\*\* Подпись руководителя заявителя и печать (при наличии) являются обязательными реквизитами!***