**Приложение 1. Форма обратной связи**

**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения/ получения почтовой корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому: АО «ЩЛЗ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты для направления ответа на запрос:

yas.pokasova@shlz.ru, **в копию** zakupki@shlz.ru

Адрес места получения почтовой корреспонденции: 108851, г. Москва, г. Щербинка, ул. Первомайская, д. 6, эт. 2, каб. 201

**Коммерческое предложение**

В ответ на запрос от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается наименование Поставщика)*, рассмотрев направленную документацию на выполнение работ и (или) оказание услуг по ремонту, замене, модернизации лифтов, ремонту лифтовых шахт, машинных и блочных помещений (ремонт (замена, модернизация) лифтов) в многоквартирных домах, расположенных на территории Пензенской области (8 лифтов), сообщает, что *предлагаемая нами цена исполнения договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается сумма цифрами и прописью) (Адресный перечень – Приложение № 1 к коммерческому предложению),* с учетом и других обязательных платежей в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе НДС в размере \_\_% что составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Расходы на доставку лифтового оборудования **включены** в стоимость выполнения работ.

Расходы на разгрузку и хранение лифтового оборудования **включены** в стоимость выполнения работ.

Порядок оплаты: в соответствии с Запросом.

Приложение № 1 – Адресный перечень.

*Снижение предлагаемой нами цены исполнения договора может быть обусловлено изменением следующих условий исполнения договора, положений Технического задания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Уполномоченное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, подпись, печать организации*)