**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: 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 по оценке технического состояния конструктивных элементов лифтовой шахты, разработке проектной документации на ремонт (замену, модернизацию) лифтов, выполнению работ по ремонту (замене, модернизации) лифтов, расположенных на территории Красноярского края, г. Норильск, г. Дудинка (63 лифта), 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 **не 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*)