**Приложение 2. 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: [am.safonova@shlz.ru](mailto:am.safonova@shlz.ru), **в копию** [zakupki@shlz.ru](mailto: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 направленное Техническое задание на оказание услуг по адаптации и сопровождению экземпляров Систем КонсультантПлюс, включая специальную копию Системы, сообщает, что *предлагаемая нами цена товаров представлена в Таблице № 1*. Цены представлены с учетом всех налогов (в том числе НДС в размере \_\_%, если применимо), пошлин и сборов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Стоимость услуг не подлежит изменению в течение 1 (одного) года с даты заключения договора.**

Период оказания услуг: с «01» октября 2022 г. по «30» сентября 2023 г.

График оказания услуг: не реже 1 (одного) раза в неделю специалистом Исполнителя или ежедневно по рабочим дням по телекоммуникационным каналам связи

Форма, сроки и порядок оплаты: оплата производится Заказчиком в безналичной форме на основании счета на оплату Исполнителя путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в следующем порядке:

* ежемесячно до 10 (десятого) числа каждого месяца, предшествующего месяцу оказания услуг

Гарантийные условия: 12 (двенадцать) месяцев с даты начала периода оказания услуг

**Таблица № 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Название экземпляра Системы** | **Версия Системы** | **Число ОД, серия** | **Число Учетных записей (УЗ)** | **Стоимость в месяц, руб. без НДС** | **Стоимость в год, руб. без НДС** |
| 1 | СПС Консультант Бухгалтер смарт-комплект Оптимальный | ОВМ | 2 | 10 |  |  |
| 2 | СПС Консультант Бухгалтер смарт-комплект Оптимальный | ОВМ | 2 | 10 |  |  |
| 3 | СС Деловые бумаги | ОВМ | 2 | 10 |  |  |
| 4 | СПС Консультант Бухгалтер смарт-комплект Оптимальный | ОВМ | 2 | 10 |  |  |
| 5 | СПС Консультант Бизнес | ОВМ | 10 | 100 |  |  |
| 6 | СПС Консультант Юрист: Версия Проф | ОВС | 10 | - |  |  |
| 7 | СС КонсультантСудебнаяПрактика: Суды Москвы и области | ОВС | 10 | - |  |  |
| 8 | СПС Консультант Премиум смарт-комплект Проф | ОВК | - | - |  |  |
| 9 | СПС Консультант Премиум смарт-комплект Проф | ОВК | - | - |  |  |
| **ИТОГО руб. без НДС** | | | | | |  |
| НДС | | | | | |  |
| ВСЕГО, в т.ч. НДС | | | | | |  |

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

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

*(ФИО, подпись, печать организации*)