



РИР
КРАСНОКАМЕНСК
РОСАТОМ

**Акционерное общество
«Русатом Инфраструктурные решения»
(АО «РИР»)
Филиал в г. Краснокаменске**

Руководителю компании

а/я 87, д. 522, г. Краснокаменск,
Забайкальский край, 674674
Телефон (30245) 3-59-33, факс (30245) 3-59-02
E-mail: krasnokamensk@rusatom-utilities.ru
ОКПО 92472511, ОГРН 1117746439480
ИНН 7706757331, КПП 753043001

02.09.2021 № 307-13/15614-13

На № _____ от _____

Запрос коммерческого предложения

Здравствуйте!

Филиал АО «РИР» в г. Краснокаменске планирует провести закупку на оказание услуг по обязательному страхованию автогражданской ответственности владельцев транспортных средств для филиала АО «РИР» в г. Краснокаменске.

Оказание услуг по обязательному страхованию автогражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО) осуществляется в отношении транспортных средств, указанных в Приложении № 1

Планируемые сроки страхования: 12 месяцев.

Оплата: страховая премия уплачивается по каждому полису Страхователем безналичным платежом на расчетный счет Страховщика в течение 7 (семи) рабочих дней с момента получения от Страховщика счета на оплату. Счет выставляется Страховщиком не позднее 1 (одного) банковского дня после передачи полиса.

Прошу Вас в течении 2 (двух) рабочих дней с момента получения настоящего запроса, рассмотреть и направить коммерческое предложение (по форме, согласно Приложению № 2 в адрес электронной почты TaVSimochenko@rusatom-utilities.ru.

Срок действия коммерческого предложения: не менее 60 (шестидесяти) календарных дней.

Предоставление информации в ответ на коммерческий запрос не влечет за собой возникновения каких-либо обязательств с Вашей стороны или АО «РИР».

- Приложение:
1. Технические характеристики
 2. Форма коммерческого предложения

Начальник отдела МТО

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Сертификат: 02a186750 04eadc6b f4ce983c f2371f0f1
Владелец: Сергеева Наталья Николаевна
Действителен с 21.06.2021 по 21.09.2022

Н.Н. Сергеева

Форма коммерческого предложения

Коммерческое предложение готовится на бланке предприятия, подписывается руководителем предприятия или лицом, имеющим доверенность и скреплено печатью (при наличии), с обязательным указанием следующей информации:

1. Название организации, ИНН, адрес юридический и фактический, контактное лицо, контактный телефон, факс, e-mail;
2. Дата и номер регистрации коммерческого предложения;
3. Номер запроса и название закупки;
4. Информация о предмете поставки;
5. Информация о принадлежности организации к малому и среднему бизнесу;
6. Планируемые сроки (указывается срок, соответствующий запросу: 12 месяцев;
7. Способ оплаты: страховая премия уплачивается по каждому полису Страхователем безналичным платежом на расчетный счет Страховщика в течение 7 (семи) рабочих дней с момента получения от Страховщика счета на оплату. Счет выставляется Страховщиком не позднее 1 (одного) банковского дня после передачи полиса;
8. Условия предоставления услуг: (указываются условия, соответствующие запросу);
9. Срок действия цены предложения (не менее 60 календарных дней).

Название организации:										
ИНН:										
Адрес:	Юридический									
	Фактический									
Контактное лицо:										
Контактный телефон:	раб.									
	моб.									
Факс:										
e-mail:										
Информация о предмете выполнения работ/оказание услуг										
№	Наименование работы, услуги					Количество специалистов требуемой категории, чел.	Количество часов работы по теме	Трудоемкость выполняемых работ, услуг, чел-час	Стоимость 1 чел-час, оказываемых специалистом работ, услуг, руб.	Стоимость оказываемых специалистом работ, услуг, руб.
1	2					3	4	5	6	7
1	Стоимость оказываемых работ, услуг с НДС, кроме того:									
2	Отчисления на социальные нужды									
3	Прочие прямые затраты									

	(при наличии – дать расшифровку)	
4	Общехозяйственные и общепроизводственные расходы (накладные расходы)	
5	Всего стоимость оказываемых работ, услуг с НДС:	
Условия выполнения работ/оказания услуг		
Размер предоплаты, %		
Срок выполнения работ/оказания услуг:		
Условия оплаты: Оплата производится согласно договора, после подписания акта о выполненных работах		
Срок действия цены:		

Все поля данной формы обязательны к заполнению.

Ф.И.О. должность руководителя

_____ подпись
М.П.