**Оформляется на фирменном бланке**

В Кировский областной фонд

поддержки малого и среднего

предпринимательства (микрокредитная компания)

**КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование организации / ФИО ИП)* (далее – заявитель, участник закупки) изучив извещение о проведении запроса коммерческих предложений готов оказать услуги по изготовлению и тиражированию печатных рекламно-информационных материалов с целью популяризации продукции (товаров, работ, услуг) субъектов малого и среднего предпринимательства Кировской области в соответствии с требованиями технического задания.

Общая стоимость услуг по изготовлению и тиражированию печатных рекламно-информационных материалов составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, в т.ч. НДС (при наличии).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуг | Кол-во единиц (услуг) | Стоимость за 1 услугу, в т.ч. НДС (при наличии), руб. | Общая стоимость услуг, в т.ч. НДС (при наличии), руб. |
| 1 | Разработка и печать рекламной односторонней листовки размером А5, тираж 3 000 шт | 2 |  |  |
| 2 | Разработка и печать рекламной двухсторонней листовки размером А5, тираж 3 000 шт | 2 |  |  |
| 3 | Разработка и печать рекламного лифлета размером А4, печать 4+4, два фальца, тираж 1 000 шт. | 1 |  |  |
| ИТОГО: |  |

Заявитель имеет следующий опыт оказания аналогичных услуг (выполнения аналогичных работ):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период оказания услуг | Наименование услуг (работ) | Заказчик |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем коммерческом предложении и приложенных документах, подтверждаю.

Прошу все информационные уведомления сообщать по контактным данным, указанным в анкете.

К настоящему коммерческому предложению прилагаются:

1. Анкета участника запроса коммерческих предложений.
2. Декларация о соответствии участника закупки требованиям документации о закупке.

Уполномоченное лицо заявителя / индивидуальный предприниматель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись м.п.(при наличии) расшифровка

\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г.

дата