Приложение №2 к извещению о проведении запроса коммерческих предложений

***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 организации и проведению обучающего проекта «Охрана труда на предприятии», являющегося частью комплексной услуги в соответствии с требованиями технического задания.

Стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей без НДС.

Сведения о привлекаемых участником преподавателях (спикерах, экспертах):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Привлекаемый модератор:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указывается ФИО спикера, эксперта, модератора)*

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем коммерческом предложении и приложениях, 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;
3. Резюме спикеров (экспертов);
4. Документы, подтверждающие опыт участия преподавателей (спикеров, экспертов) в аналогичных мероприятиях;
5. Согласие на обработку персональных данных преподавателей (спикеров, экспертов) и модератора по форме Заказчика.
6. Копия уведомления об аккредитации и внесении в реестр организаций, оказывающих услуги в области охраны труда.

Уполномоченное лицо заявителя / индивидуальный предприниматель:

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

должность подпись м.п. (при наличии) расшифровка

\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г.

дата