Приложение 1 к извещению

о  проведении запроса котировок

*(Оформляется на официальном бланке участника)*

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Председателю закупочной комиссии –  директору по финансам АО «НЭСК»  Семенову Ф.И. |

**ЗАЯВКА на запрос котировок**

1. Изучив извещение о проведении запроса котировок № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года на право заключения договора на (указывается наименование предмета запроса котировок),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается наименование участника закупки) в лице, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица для юридического лица), сообщает о согласии исполнить условия договора, принимая установленные в них требования и условия запроса цен.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается наименование участника закупки) предлагает выполнить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается предмет запроса котировок) на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать цифрами и прописью) рублей, в том числе расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование | Перечень используемых систем | Кол-во | Стоимость, руб. | |
| без НДС | с НДС |
| 1 | Сертификат активации сервиса совместной технической поддержки продуктов ViPNet в защищаемой сети заказчика, уровень - расширенный (сеть 11203) на 1 год (период действия с 03.12.2023 по 03.12.2024) | * - ПАК VipNet Coordinator HW 1000 4.x (кол-во лицензий 31 шт); * - ПАК Vipnet Coordinator HW 1000 C4.x (кол-во лицензий 1 шт);   - ПО VipNet Administrator 4.x (КС2)(кол-во лицензий 1 шт);  - ПО VipNet Client for Windows 4.x (КС2)(кол-во лицензий 70 шт). | 1 |  |  |
| 2 | Сертификат технической поддержки системы защиты персональных данных и средств криптографической защиты информации на 1 год (период действия с 03.12.2023 по 03.12.2024) | - Dallas Lock 8.0-k  - Сервер безопасности Dallas Lock 8.0-k  - СДЗ Dallas Lock Mini PCI-E  - Поддержка продуктов ViPNet сети (сеть 11203) | 1 |  |  |
|  | ИТОГО: | | х |  |  |

Срок передачи товара - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия оплаты - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мы согласны со всеми требованиями и условиями, прописанными в Вашем запросе котировок.

В подтверждение соответствия требованиям закупочной документации представляем следующие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(опись)*

Срок действия предложения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Настоящим подтверждаем достоверность представленных нами в заявке сведений.

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/КПП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Р/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| К/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| Наименование должности (личная подпись)  руководителя участника М.П. | (расшифровка  подписи) |