**ОБРАЗЦЫ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ФОРМ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ УЧАСТНИКАМИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ**

 На \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Раздел №1 Приложения № 2**

**АНКЕТА**

**УЧАСТНИКА ЗАПРОСА КОТИРОВОК В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_

*Для юридических лиц:*

|  |  |
| --- | --- |
| Фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме |  |
| Место нахождения |  |
| Почтовый адрес |  |
| Номер контактного телефона/факса |  |
| ИНН или аналог идентификационного номера налогоплательщика (для иностранного лица) |  |
| КПП |  |
| Банковские реквизиты:(расчетный счет, корреспондентский счет, номер лицевого счета, наименование и БИК банка) |  |

*Для физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей:*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Паспортные данные | \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Место жительства |  |
| Номер контактного телефона/факса |  |
| ИНН или аналог идентификационного номера налогоплательщика (для иностранного лица) |  |
| Банковские реквизиты:(расчетный счет, корреспондентский счет, номер лицевого счета, наименование и БИК банка) |  |

Мы, нижеподписавшиеся, заверяем правильность всех данных, указанных в анкете.

**Руководитель организации (физическое лицо)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 *(подпись)*

М.П.

**Раздел №2 Приложения № 2**

**«Декларация о соответствии участника запроса котировок в электронной форме требованиям к участникам закупки»**

Настоящей декларацией подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование Участника закупки)

- правомочно заключать договор;

- не находится в процессе ликвидации;

- не признано по решению арбитражного суда несостоятельным (банкротом);

- не является организацией, на имущество которой наложен арест по решению суда, административного органа и экономическая деятельность не приостановлена;

- не имеет задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год, размер которой превышает 25% балансовой стоимости активов по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период;

- отсутствуют сведения об организацией в реестрах недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом от 5 апреля 2013 года №44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" и Федеральным законом от 18.07.2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

**Руководитель организации (физическое лицо)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 *(подпись)*

**М.П.**

**Раздел №3 Приложения № 2**

*Заполняется на бланке Участника*

 *(при наличии)*

**Заявка на участие в запросе котировок в электронной форме**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изучив извещение о запросе котировок в электронной форме **на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для нужд Государственного автономного учреждения социального обслуживания Московской области Социально-оздоровительный центр «Лесная Поляна»** выражаем свое согласие осуществить поставку товара на условиях, предусмотренных извещением, и сообщаем (ю) Вам сведения о характеристиках работ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование работы, его технические характеристики | Единица измерения | Количество |
|
|  |  |  |  |

**Руководитель организации (физическое лицо)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 *(подпись)*

М.П.

**Раздел №4 Приложения № 2**

**СОГЛАСИЕ**

**физического лица на обработку персональных данных**

 Я, *(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)*, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: *(наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*,

(Вариант: *(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)* зарегистрирован (ный\ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: *(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*, Доверенность от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. № \_\_\_ *(или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

в целях обработки данных для участия в конкурентной процедуре *(номер извещения)* даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно: на использование предоставленной мной информации для проверки и обработки в рамках процедур предусмотренных Положением о проведении закупок Заказчика, а также положениями Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись субъекта персональных данных)*

**Раздел №5 Приложения № 2**

**Ценовое предложение**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изучив извещение о запросе котировок в электронной форме **на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­ для нужд Государственного автономного учреждения социального обслуживания Московской области Социально-оздоровительный центр «Лесная Поляна»** выражаем свое согласие осуществить выполнение работ на условиях, предусмотренных извещением и сообщаем (ю) Вам свое ценовое предложение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование работы | Единица измерения | Количество | Цена за ед. товара, руб. | Сумма, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Руководитель организации (физическое лицо)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

 *(подпись)*

**М.П.**