**Форма 4 «Извещение о согласии сделать оферту»**

**ИЗВЕЩЕНИЕ О СОГЛАСИИ СДЕЛАТЬ ОФЕРТУ**

1. Изучив условия предложения делать оферты № <номер ПДО> от <дата ПДО>, мы <наименование организации> в лице <наименование должности руководителя и его Ф.И.О.> сообщаем о согласии сделать оферту № <исх. номер оферты> от <дата оферты> и, в случае принятия нашей оферты, заключить с ОАО «СН - МНГ» договор на оказание услуг по обучению работников по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена: «Химическая технология органических веществ» на условиях указанного предложения делать оферты не позднее 20 (Двадцати) календарных дней с момента уведомления о принятии нашей оферты.

2. Сообщаем о себе следующее:

Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, телефакс, электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно - правовая форма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, место и орган регистрации организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилии лиц, уполномоченных действовать от имени организации с правом подписи юридических и банковских документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Мы признаем право ОАО «СН - МНГ» не акцептовать ни одну из оферт, и в этом случае мы не будем иметь претензий к Тендерной комиссии и ОАО «СН - МНГ».

4. Сообщаем, что для оперативного взаимодействия с Тендерной комиссией по всем вопросам, связанным с нашей офертой нами уполномочен <Ф.И.О., телефон работника организации>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

(подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

(подпись)

**Форма 5 «Предложение о заключении договора»**

На бланке участника закупки

Адрес:

Адрес: 628684,   
город Мегион,   
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, улица А. М. Кузьмина, дом 51

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА**

(безотзывная оферта)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направляет настоящую оферту ОАО «СН - МНГ» с целью заключения договора на оказание услуг по обучению работников по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена: «Химическая технология органических веществ» на следующих условиях:

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет оферты: | Оказание услуг по обучению работников по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена: «Химическая технология органических веществ» |
| Срок оказания услуг: 01.09.2016г. – 30.06.2020г. | Да/нет |
| Стоимость услуг в руб. (без НДС) |  |
| Стоимость услуг в руб. (с НДС) |  |
| **Детализированное предложение представлено в Таблице цен** | |
| Наличие скидок или условия их получения | Да/нет |
| Условия оплаты:  Оплата за оказанные Исполнителем услуги осуществляется Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 90 (девяноста) календарных дней, но не ранее 60 (шестидесяти) дней с даты получения от Исполнителя оригиналов следующих документов:  а) акта сдачи-приемки оказанных услуг;  б) счета-фактуры. | Да/нет |
| <Дополнительные условия> |  |

1. Настоящее предложение может быть акцептовано до «31» августа 2016 г.
2. Настоящее предложение не может быть отозвано и является безотзывной офертой.
3. Допускается акцепт в отношении одной, нескольких или всех позиций, перечисленных в Коммерческом предложении, прилагаемом к настоящей оферте, в любом сочетании.
4. Настоящая оферта может быть акцептована не более одного раза.
5. Акцепт не может содержать условий, отличных от настоящей оферты. Акцепт части товаров / работ / услуг, предусмотренных настоящей офертой, без изменений остальных условий признается Поставщиком полным и безоговорочным акцептом и не является акцептом на иных условиях.
6. Более подробные условия оферты содержатся в приложениях, являющихся неотъемлемой частью оферты.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Должность, Фамилия И.О./

МП

**Форма 7 «Перечень аффилированных организаций»**

**ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Участник закупки:

№ ПДО:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Полное наименование в соответствии с учредительными документами** | **Фактическое местонахождение** | **Телефон/ факс** | **ФИО руководителя организации** | **Код БИК** | **ИНН** | **ОГРН** | **ОКПО** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Должность, Фамилия И.О./

МП