

**УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ** **АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА**

**Центр профилактического сопровождения**

**«КОМПАС»**

**454091, г. Челябинск, ул. Переселенческий пункт, д. 10 тел./факс: (351) 261-44-95, e-mail: centr@kompas-chel.ru**

ОКПО 99218224, ОГРН 1067451085690, ИНН/ КПП 7451241668/ 745101001

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю |

**Запрос о предоставлении**

**ценовой информации**

**Уважаемый руководитель!**

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр профилактического сопровождения «КОМПАС» г. Челябинска просит предоставить ценовую информацию (коммерческое предложение) для заключения контракта с единственным поставщиком на оказание услуг по изготовлению и поставке печатной продукции, в соответствии с техническим заданием (Приложение №1).

Коммерческое предложение должно содержать, конкретные технические характеристики продукции.

Продукция должна быть надлежащего качества соответствовать обычно принятым нормам.

Погрузка, разгрузка печатной продукции до склада Заказчика осуществляется силами Исполнителя.

Поставка продукции осуществляется в упаковке, обеспечивающей ее сохранность. Упаковка должна предохранять продукцию от порчи во время транспортировки, перегрузки и хранения в необходимых условиях.

Поставка товара осуществляется силами Исполнителя по адресу: РФ, г. Челябинск, ул. Переселенческий пункт, 10.

Срок поставки товара: в течение 14 дней с момента подписания сторонами контракта.

Оплата за поставленный товар производиться Заказчиком в течение 15 рабочих дней с момента поставки товара и подписания Сторонами товарной накладной или универсального передаточного документа.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения никаких обязанностей у Заказчика.

**Уведомляем вас, что из вашего ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы продукции и общая цена контракта на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.**

Предполагаемый срок закупки: **февраль-март** 2023 г.

**Срок направления предложения:** 31 января 2023 года до 17:00

**Адрес направления предложения** (удобными видами связи): адрес электронной почты ku\_kompas@mail.ru, факс: 8(351)261-44-95, почтовым письмом: 454091 г. Челябинск, ул. Переселенческий пункт, д.10 и лично (в рабочее время учреждения, пн-чт 8.30-17.30, пт -8.30-16.15), а также в электронном виде через портал поставщиков Южного Урала

Контрактный управляющий Эзау К.И.

***Приложение №1***

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг по изготовлению и поставке сувенирной продукции**

**1. Наименование объекта закупки:** оказание услуг по изготовлению и поставке печатной продукции (социальной рекламы).

**2. Описание объекта закупки:** изготовление и поставка печатной продукции.

**3. Объем оказываемых услуг:** 15000 шт.

**4. Требования к качеству оказываемых услуг:** все применяемые при оказании услуг материалы должны новыми, надлежащего качества.

**5. Условия оказания услуг** **Исполнителем:** изготовить (по макету Заказчика) и поставить печатную продукцию течение 14 дней с момента заключения контракта. Макеты передаются исполнителю в момент подписания контракта.

**6. Требования к применяемым материалам, продукции:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Функциональные, технические**  **и качественные характеристики товара** | | | **Ед.**  **изм.** | **Кол-во** |
| **Показатель**  **(наименование характеристики)** | **Максимальные и (или) минимальные показатели объекта закупки** | **Показатели, которые не могут изменяться** |
| 1 | Листовка | Формат |  | А5 | Штук | 15000 |
| Материал |  | Бумага мелованная |
| Плотность материала (гр/м2) | не менее 120 и не более 140 |  |
| Цветность разрешение печати |  | 4+0  полноцветная печать |
| 2 | Листовка | Формат |  | А5 | Штук | 15000 |
| Материал |  | Самоклеющаеся пленка |
| Печатные операции |  | Резка |
| Цветность разрешение печати |  | 4+0  полноцветная печать |
| Разрешение печати | Не менее 420 и не более 720 dpi |  |

**\*Из двух вариантов листовок, Заказчик выберет только один, с учетом финансирования учреждения!**

**7.** **Место оказания услуг:** услуги оказываются на территории Исполнителя. Результат оказанных услуг передается на территории Заказчика по адресу: г. Челябинск, ул. Переселенческий пункт, 10

Контрактный управляющий Эзау К.И.