***Центр «Мой Бизнес» приглашает к сотрудничеству исполнителей для оказания Услуг по внедрению*** ***фирменного стиля «Мой Бизнес»***

Просим Вас предоставить коммерческое предложение (согласно Приложению №1 к Техническому заданию) с указанием стоимости услуг.

Коммерческое предложение просим направить на адрес электронной почты: moibiz@mbrm.ru Вопросы по телефону 8(8342) 24-77-77

Срок предоставления коммерческого предложения до «14» декабря 2023 года

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на изготовление брендированной продукции для внедрения фирменного стиля центра «Мой Бизнес»**

|  |
| --- |
| **Оказание услуг по изготовлению стилеобразующих элементов для информационного стенда в помещении Центра Мой Бизнес с целью внедрение фирменного стиля в помещении Заказчика** |
| Содержание услуги  | **Создание макета и стилеобразующих элементов согласно фирменного стиля для информационного стенда Центра «Мой бизнес» в целях продвижения информации о деятельности.**- создание макета стилеобразующих элементов. - изготовление стилеобразующих элементов. |
| Формат/количество//сроки/отчетность |  **Создание макета и стилеобразующих элементов согласно фирменного стиля Центра «Мой бизнес.**Услуга должна быть оказана по 25 декабря 2023 года включительно.Стоимость услуги не может превышать 15 300 (пятнадцать тысяч триста) рублей.Цель оказания услуги - внедрение фирменного стиля «Мой Бизнес»Технические характеристики и макет стилеобразующих элементов:* Согласовываются с Заказчиком до момента изготовления
* Цветовая гамма стилеобразующих элементов соответствует брендбуку Центра «Мой Бизнес»

Качество стилеобразующих элементовдолжно соответствовать следующим требованиям:Отсутствие дефектов изготовления, цветопередача соответствует макету, цветовая гамма соответствует брендбуку ЦМБ.  |
| Место приемки результатов оказания услуг | Приемка производится по адресу: 430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Московская, д.14 пом.2 |

**Приложение №1 к Техническому заданию**

*(на бланке организации)*

Директору МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ

Е.Н.Калачиной

**КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**на оказание услуг по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(название услуги (меры поддержки))**

Изучив запрос коммерческих предложений на оказание услуг по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование услуги (меры поддержки))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника закупки)

в лице,

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

           (наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица для юридического лица)

сообщает о согласии участвовать в закупке и направляет настоящее коммерческое предложение:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование поставщика  |   |
| Местонахождение поставщика, контактный тел.,эл. почта, дата рождения (для ИП и самозанятых), паспортные данные (для ИП и самозанятых)   |   |
| ИНН, КПП, ОГРН, ОГРНИП поставщика  |   |
| Цена заключаемого договора (включая НДС/НДФЛ и все взносы/все расходы исполнителя, связанные с оказанием услуг) в руб.  |   |
| Дополнительные описания предмета закупки  |   |

Если наше коммерческое предложение будет принято, мы берем на себя обязательство оказать услуги в соответствии с требованиями предмета закупки и условиями, установленными в техническом задании и согласно нашим предложениям.

Должность субъекта МСП подпись ФИО руководителя