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

На бланке участника закупки

Адрес: 660135, г. Красноярск, ул. Весны, д. 3 «а»

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

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА**

(безотзывная оферта)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направляет настоящую оферту ООО «БНГРЭ» с целью заключения договора **на оказание услуг «Добровольное медицинское страхование работников ООО «БНГРЭ»** ПДО 87-БНГРЭ-2018 на следующих условиях:

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет оферты | **оказание услуг «Добровольное медицинское страхование работников ООО «БНГРЭ»** |
| Срок оказания услуг: с 01.02.2019 по 31.01.2020 | Согласны / не согласны |
| Процент расходов на ведение дела, % |  |
| **Детализированное предложение представлено в Коммерческом предложении** | |
| Наличие скидок или условия их получения |  |
| Согласие с условиями оплаты: Общая страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в рассрочку ежеквартально равными суммами, не позднее 28.02.2019, 30.04.2019, 31.07.2019, 31.10.2019, путем перечисления денежных средств с расчетного счета Заказчика на расчетный счет Исполнителя, указанный в Договоре | Согласны / не согласны |
| Согласие с проектом договора | Согласны / не согласны |

1. Настоящее предложение может быть акцептовано **до 31.12.2018.**
2. Настоящее предложение не может быть отозвано и является безотзывной офертой.
3. Настоящая оферта может быть акцептована не более одного раза.
4. 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.
5. Более подробные условия оферты содержатся в приложениях, являющихся неотъемлемой частью оферты.

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

МП