**KOTİROVKA SORĞUSU**

Sifarişçi: **Əmanətlərin Sığortalanması Fondu**, *AZ 1025 Azərbaycan,* Bakı şəhəri, Babək *prospekti 16, telefon:* *(+994 12) 596 65 91, 596 65 92, 596 65 93 dax. 1515, mob: +99450-698-66-44, Məsul şəxs: Rufanə Xanlarova-Korporativ hüquq və İnsan resursları şöbəsinin hüquqşünası.*

**Aşağıda göstərilən xidmətləri kotirovka sorğusu üsulu ilə almaq (satınalınması) niyyətindədir:**

- Əmanətlərin Sığortalanması Fondunun işçilərinin tibbi sığortalanması

Satınalma müqaviləsi üzrə ödənişlər bank köçürməsi yolu ilə aparılacaqdır.

Podratçı tərəfindən təklif olunan qiymət kotirovkaları xidmətlərin dəyərindən başqa, vergilər, icbari ödənişlər və digər bütün xərclər nəzərə alınmaqla göstərilməlidir.

**Göstəriləcək xidmətlər Kotirovka sorğusuna Əlavə 1-də göstərilən tələblərə cavab verməlidir.**

**Xidmətlərin qiymət kotirovkaları qapalı zərfdə, imzalanıb və möhürlənərək, Əmanətlərin Sığortalanması Fondu, Bakı şəhəri, Babək prospekti 16 ünvanına 14 may 2024-cü il, saat 12:00-a qədər təqdim olunmalıdır.**

Xidmətlərin qiymət katirovka zərflərinin açılışı 14 may 2024-cü il tarixində saat 16:00-da Əmanətlərin Sığortalanması Fondunun ofisində həyata keçiriləcəkdir.

Tibbi sığorta xidməti ilə bağlı ən sərfəli qiymət və təklif vermiş iddiaçı kotirovka prosedurunun qalibi müəyyən olunacaqdır.

İddiaçılar qiymət kotirovkaları və təkliflərlə bərabər aşağıdakı sənədləri təqdim etməlidirlər:

* Hüquqi statusu və dövlət qeydiyyatını təsdiq edən sənədlərin surətləri (nizamnamə və dövlət qeydiyyat şəhadətnaməsi),
* ƏDV qeydiyyatının olub olmamasını müəyyən etməyə imkan verən sənədlərin surətləri, VÖEN, bank rekvizitləri,
* Sığorta fəaliyyətinin həyata keçirilməsinə dair lisenziyanın notarial qaydada təsdiq edilmiş surəti.

Əlavə olunur:

1. Əmanətlərin Sığortalanması Fondunun işçilərinin tibbi sığortalanması üzrə xidmət proqramına dair tələblər (Əlavə №1);
2. Kotirovka təklifinin və xidmətlərin qiymət cədvəlinin forması.