Изображение выглядит как символ, Графика, логотип

Автоматически созданное описание

**Закупка услуг по установке темперного иллюминаторного стекла (включая демонтаж старого стекла, замену на новое, а также материалы) для установки на судах, находящихся в подчинении ASCO.**

Общая информация:

Наименование закупочной организации:

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «АЗЕРБАЙДЖАНСКОЕ КАСПИЙСКОЕ МОРСКОЕ ПАРОХОДСТВО» (ASCO)

Адрес закупочной организации:

Улица Микаила Усейнова 2, AZ1003, Сабаильский район, город Баку.

Название конкурса:

Закупка услуг по установке темперного иллюминаторного стекла (включая демонтаж старого стекла, замену на новое, а также материалы) для установки на судах, находящихся в подчинении ASCO.

Номер конкурса:

AM019/2025

Наименование, количество, объем и краткое описание предмета закупки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Н\п | Наименование работ | Единица измерения | Количество |
| 1 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 6 мм | кв.м. | 1 |
| 2 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 8 мм | кв.м. | 1 |
| 3 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 10 мм | кв.м. | 1 |
| 4 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 12 мм | кв.м. | 1 |
| 5 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 15 мм | кв.м. | 1 |
| 6 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 18 мм | кв.м. | 1 |
| 7 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 20 мм | кв.м. | 1 |
| 8 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 22 мм | кв.м. | 1 |
| 9 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 23 мм | кв.м. | 1 |
| 10 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 24 мм | кв.м. | 1 |
| 11 | Темперное иллюминаторное стекло толщиной 25 мм | кв.м. | 1 |

**Технические требования:**

1. **Необходимо предоставить соответствующий документ, подтверждающий наличие производственной площадки.**
2. **Необходимо предоставить список сотрудников и копии соответствующих трудовых договоров.**
3. **Условие оплаты принимается только по факту. Другие условия оплаты будут исключены из конкурса и не будут оцениваться.**
4. **Услуги будут предоставляться поэтапно по мере необходимости в течение года на основании соответствующего заказа.**

Дата и время публикации конкурса:

16.05.2025 08:20

Предельная дата и время подачи заявок (заявки, поданные после указанного времени, не будут приниматься)

до 17:00, 23.05.2025

Язык, на котором должны быть подготовлены предложения:

Документы должны быть оформлены на азербайджанском языке в двух экземплярах (оригинал и копия)

Конкурсные предложения на иностранном языке должны быть переведены на азербайджанский язык.

Способ, место, окончательная дата и время подачи предложений (**конверты, поступившие после указанного времени, будут возвращены без вскрытия)**

Предложения должны быть поданы в запечатанном конверте (1 оригинал и 1 копия) в ASCO до 17:00 по Бакинскому времени 02.06.2025 года.

Дата и время вскрытия конвертов:

12:00, 03.06.2025

Взнос за участие: 50 АЗН.

Поставщики должны первоначально предоставить прилагаемое письмо-заявку контактному лицу, а после получения Основных условий открытого тендера оплатить увзнос частие и только затем представить свои предложения. Взнос за участие не возвращается ни при каких обстоятельствах, за исключением случая, если закупка не состоялась по причине участия менее трёх поставщиков.

Допускается оплата суммы взноса за участие в манатах или в долларах США и Евро в эквивалентном размере.

* ***Номер счета:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AZN | USD | EURO |
| Наименование: Международный Банк Азербайджана  АМБ – Департамент Клиентского Обслуживания  Код: 805250  VÖEN: 9900001881  Корреспондентский счет: AZ03NABZ01350100000000002944  SWIFT: IBAZAZ2X  Клиент-получатель: AZARB.XAZAR DANIZ GAMICILIYI QSC  VÖEN: 1701579951  Счет № (AZN): AZ36IBAZ38050019441115341120 | Intermediary Bank: Citibank N.Y,  New York  Acc.36083186, SWIFT: CITIUS33  Beneficiary Bank: The International Bank of Azerbaijan  IBA - Customer Service Department  SWIFT: IBAZAZ2X  Nizami str., 67  Beneficiary: AZARB.XAZAR DANIZ GAMICILIYI QSC  TAX ID: 1701579951  Account No. AZ26IBAZ38150018401115341120 | Intermediary Bank: Commerzbank AG, Frankfurt am Main  SWIFT: COBADEFF  ACC # 400 88 660 3001  Beneficiary Bank: The International Bank of Azerbaijan,  IBA-Premier Customer Service SWIFT: IBAZAZ2X Nizami str., 67  Beneficiary: Azerbaijan Caspian Shipping CJSC  TAX ID: 1701579951  Account №: AZ06IBAZ38150019781115341120 |

Контактное лицо: Эмиль Гасанов - Ведущий специалист Департамента Закупок АСКО

Телефон: +99450 422 00 11

Адрес электронной почты: emil.hasanov@asco.az, [tender@asco.az](mailto:tender@asco.az)

Контактное лицо: Айтен Новрузова, - специалист Департамента Закупок ASCO Телефон: внутр. 10-64

Адрес электронной почты: ayten.novruzova@asco.az, [tender@asco.az](mailto:tender@asco.az)

По юридическим вопросам:

Телефонный номер: +994 12 4043700 (внутр. 1098)

Адрес электронной почты: [tender@asco.az](mailto:tender@asco.az)

**((на бланке участника-претендента))**

**ПИСЬМО ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ ТЕНДЕРЕ**

Город \_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№

**Председателю Закупочной Комиссии ASCO**

**г-н Джабраилу Махмудлу,**

Настоящей заявкой [с указанием полного наименования претендента-подрядчика] подтверждает намерение принять участие в открытом тендере № [с указанием претендентом номера конкурса], объявленном «АСКО» в связи с закупкой «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

При этом подтверждаем, что в отношении [ *с указанием полного наименования претендента-подрядчика* ] не проводится процедура ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена, а также отсутствуют иные обстоятельства, не позволяющие участвовать в данном тендере.

Гарантируем, что [ *с указанием полного наименования претендента-подрядчика* ] не является лицом, связанным с АСКО.

Сообщаем, что для оперативного взаимодействия с Вами по вопросам, связанным с представленной документацией и другими процедурами, нами уполномочен:

* Контактное лицо:
* Должность контактного лица:
* Телефон:
* E-mail:

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

*(Ф.И.О. уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица)*

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

*(должность уполномоченного лица)*

**M.П.**