Изображение выглядит как символ, Графика, логотип

Автоматически созданное описание

**Закупка услуг по оценке активов**

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 оценке активов

Номер конкурса:

KS001/2025 (Продление-1)

**Технические требования:**

* **Профессиональные знания Международных стандартов оценки.**
* **Профессиональные знания в области судоходства.**
* **Богатый опыт в рыночной оценке судов.**
* **Осведомленность о ценах на покупку, продажу и строительство судов в мире, тарифах на перевозки и факторах, которые могут на них повлиять.**
* **Наличие базы данных с многолетней исторической статистикой по сделкам купли-продажи и строительства судов, тарифам на перевозки, операционным расходам судов, а также достоверными прогнозными показателями.**
* **При необходимости — способность защищать выполненные работы и примененную методологию перед соответствующими экспертами независимых аудиторских компаний из “Большой четверки”.**
* **Компания-оценщик должна быть специализирована в области судоходства.**
* **Необходимо предоставить информацию об опыте в оказании вышеуказанных услуг.**

**Контактное лицо по техническим вопросам**

Камал Махмудов

Заместитель начальника Департамента финансов и учета АСКО

Телефон**:** Телефон: +994 12 4043700 (внутр: 1072)

Адрес эл. почты: [kamal.mahmudov@asco.az](mailto:kamal.mahmudov@asco.az?subject=M%C3%B6vzu:&body=H%C3%B6rm%C9%99tli%20Kamal%20Mahmudov,)

Дата и время публикации конкурса:

12.06.2025 10:30

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

до 15.06.2025 17:00

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 АСКО до 14:00 по Бакинскому времени 20.06.2025 года.

Дата и время вскрытия конвертов:

20.06.2025 15:00

Плата за участие: не предусмотрена.

Разия Гусейнова

Специалист Департамента по Закупкам АСКО

Телефон: +99455 228 84 34

Адрес эл. почты: [raziya.huseynova@asco.az](mailto:raziya.huseynova@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 ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№

**Председателю Закупочной Комиссии ASCO**

**господину Рашаду Гёюшову,**

Настоящей заявкой [с указанием полного наименования претендента-подрядчика] подтверждает намерение принять участие в запросе котировок № [с указанием претендентом номера конкурса], объявленном «ASCO» 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 ASCO.

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.**