“AZƏRALÜMİNİUM” MƏHDUD MƏSULIYYƏTLI CƏMIYYƏTI

MÜXTƏLİF NÖV ÇUQUN MƏMULATLARIN SATINALINMASI İLƏ ƏLAQƏDAR TƏCHIZATÇILARIN QİYMƏT SORĞUSUNDA IŞTIRAKI ILƏ BAĞLI

ELAN № QS-027/24

I.	**Satınalan təşkilatın adı:** “Azəralüminium” MMC **Satınalan təşkilatın VÖEN-i:** 1305481501 **Satınalan təşkilatın ünvanı:** Bakı şəhəri, Yasamal rayonu, İzmir küçəsi 14 **Müsabiqənin adı:** Müxtəlif növ çuqun məmulatların satınalınması **Müsabiqənin dərc edilmə tarixi:** 25.12.2024
II.	**Təkliflərin son təqdim olunma tarixi, saatı və yeri:** 22.01.2025-cü il saat 18:00 Bakı şəhəri, Yasamal rayonu, İzmir küçəsi 14, ASK Villanın inzibati binası
III.	**Zərflərin açılış tarixi, saatı, yeri və forması:** İddiaçılar müvafiq sənədləri möhürlənmiş və hər iki tərəfi imzalanmış zərflərdə **22 yanvar 2025-ci il tarixində saat 18:00-dək** Bakı şəhəri, Yasamal rayonu, İzmir küç. 14, “ASK VİLLA” ünvanına təqdim etməlidirlər. Göstərilən vaxtlardan gec təqdim olunmuş zərflər açılmadan geri qaytarılacaqdır. Zərflərin açılışı **23 yanvar 2025-ci il tarixində saat 15:15-da** yuxarıda qeyd olunan ünvanda video konfrans formatında keçiriləcəkdir.
IV.	**İştirak haqqı: 42.00 (Qırx iki) AZN**
V.	**İştirak haqqı yalnız aşağıda qeyd olunan hallar istisna olmaqla, heç bir halda geri qaytarılmır:** ▪ Satınalma predmeti üzrə maliyyələşmə mənbəyinin dayandırılması; ▪ Cəmiyyətin istənilən tələbi əsasında satınalma predmetinin davamından imtina edildikdə və ya ümumiyyətlə satınalma nəticələri ləğv olunduqda; ▪ Satınalma predmeti üzrə yetərsayın təmin edilməməsi halında.

VI.	
VI.	**Əlaqələndirici şəxs kimi satınalan təşkilatın vəzifəli şəxsin:** A.S.A: Tuqay Həmidli Elşad oğlu Vəzifəsi: Satınalma və Təchizat Şöbəsinin mütəxəssisi Tel. (Mobil): +994 50 250 27 87 Tel. (Şəhər): +994 22 267 05 74 (dax. 1207) Elektron poçt ünvan: tugay.hamidli@azeraluminium.com
VII.	**SATINALMA PREDEMETİNİN ADI, MİQDARI, HƏCMİ VƏ QISA TƏSVİRİ**

S/n	Adı	Ətraflı təsviri	Ölçü vahidi	Miqdarı
1	Uc xortum	GBLY182-8	ədəd	30
2	Orta xortum	GBLY786-1	ədəd	30
3	Xortum əyrisi	GBLY206-1	ədəd	30

VIII.	**Malların təhvil verilmə və xidmətlərin / işlərin yerinə yetirilmə müddəti:** Müqavilə qüvvəyə mindikdən sonra 60 gün ərzində:
IX.	**Xidmətlərin / işlərin keçiriləcəyi ərazi və ya malların təhvil veriləcəyi yer və şərtlər:** Gəncə şəhəri, Yevlax şosesi 53
X.	**Keyfiyyət (standart) və zəmanət tələbləri:** Təchizatçı təklif edilən malların müvafiq standartların tələblərinə uyğunluğuna zəmanət verir.
XI.	**Ödəniş şərtləri:** Müqavilə üzrə ödənişlər podratçı tərəfindən mallar/xidmətlər təhvil verildikdən sonra təqdim etdiyi sənədlər (qaimələr, hesab fakturalar, aktlar və digər sənədlər) əsasında 15 (on beş) bank günündən gec olmamaq şərti ilə nağdsız hesablaşma yolu ilə aparılacaqdır.
XII.	**Malların (işlərin və xidmətlərin) təhvil alınması şərtləri və kriteriyaları:** Rezident malgöndərənlər DDP Gəncə (İnkoterms 2020), qeyri-rezidentlər DAP Gəncə (İnkoterms 2020) şərti ilə malların çatdırılmasını təmin edir.

FORMA 1

(İddiaçı şirkətin firma blankında)

QİYMƏT SORĞUSUNDA İŞTİRAK ETMƏK MƏQSƏDİLƏ *ƏSAS ŞƏRTLƏR TOPLUSU*NUN ƏLDƏ EDİLMƏSİ VƏ MÜSABİQƏYƏ DAİR SƏNƏDLƏRİN TƏQDİM EDİLMƏSİ ÜÇÜN

MÜRACİƏT MƏKTUBU ___________№

___________ şəhəri "__"_______2024-cü il

"Azəralüminium" MMC-nin

Satınalma Komissiyasının sədri

Oqtay Rəfiyev cənabına,

Hazırki məktubla [*iddiaçı malgöndərənin (podratçının) tam adı göstərilir*] (*nin,nun,nın*) ___ tərəfindən "Müxtəlif növ çuqun məmulatların satınalınması" satın alınması ilə əlaqədar elan edilmiş QS-027/24 nömrəli qiymət sorğusu müsabiqəsində iştirak niyyətini təsdiq edirik.

Eyni zamanda [*iddiaçı malgöndərənin (podratçının) tam adı göstərilir*] ilə münasibətdə hər hansı ləğv etmə və ya müflislik prosedurunun aparılmadığını, fəaliyyətinin dayandırılmadığını və sözügedən satınalma müsabiqəsində iştirakını qeyri-mümkün edəcək hər hansı bir halın mövcud olmadığını təsdiq edirik.

Əsas şərtlər toplusunun elektron versiyasını aşağıdakı elektron poçt ünvanına göndərməyiniz xahiş olunur: ____________ .

Tərəfimizdən təqdim edilən sənədlər və digər məsələlərlə bağlı yaranmış suallarınızı operativ cavablandırmaq üçün əlaqə:

- Əlaqələndirici şəxs: ______________________________
- Əlaqələndirici şəxsin vəzifəsi: _____________________
- Telefon nömrəsi: _________________________________
- Faks nömrəsi: ___________________________________
- Elektron ünvan: _________________________________

Qoşma:

1. *İştirak haqqının ödənilməsi haqqında bank sənədinin əsli – __ vərəq.*

_________________________________ _________________________

(səlahiyyətli şəxsin A.A.S) *(səlahiyyətli şəxsin imzası)*

____

(səlahiyyətli şəxsin vəzifəsi) **M.Y**