(фирменный бланк организации)

 В закупочную комиссию

 ООО «Новоангарский обогатительный комбинат»

**ЗАЯВКА**

на участие в процедуре по выбору исполнителя на оказание услуг (указать услугу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На Ваше извещение № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование юридического лица),

 согласно исполнить условия договора, согласно техническому заданию

Мы декларируем о своем соответствии следующим требованиям, а именно:

- непроведение ликвидации участника процедуры- юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника процедуры - юридического лица несостоятельным (банкротом) и об открытии конкурсного производства;

- неприостановление деятельности участника процедуры в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на дату подачи заявки на участие в закупке;

- отсутствие у участника процедуры недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением сумм, на которые предоставлены отсрочка, рассрочка, инвестиционный налоговый кредит в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, которые реструктурированы в соответствии с законодательством Российской Федерации, по которым имеется вступившее в законную силу решение суда о признании обязанности заявителя по уплате этих сумм исполненной или которые признаны безнадежными к взысканию в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах) за прошедший календарный год.

Также представляем следующие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фирменное наименование организации |  |
| 1 | ИНН  |  |
| 2 | Местонахождение |  |
| 3 | Условия оплаты (оплата по факту) – количество дней отсрочки  |  |
| 4\* | Стоимость предложения, рублей  |  |
| 6 | Срок выполнения работы |  |
| 7 | Номер телефона контактного лица, e-mail |  |

*\*указать с учетом режима налогообложения (с НДС либо НДС не облагается)*

Руководитель подпись расшифровка подписи

(должность)

МП