Приложение №1

к инструкции участникам конкурса

Государственному заказчику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

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

государственного заказчика)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование негосударственной

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

некоммерческой организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения туберкулёза

Просим зарегистрировать в качестве участника конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения туберкулёза, проводимого согласно извещению о проведении

конкурса от № ,

(дата)

негосударственную некоммерческую организацию \_\_\_\_\_

(наименование негосударственной

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

некоммерческой организации)

Гарантируем достоверность представленной в конкурсном предложении информации.

В случае победы в конкурсе обязуемся подписать договор на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения туберкулёза.

К заявлению прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_ л.

Руководитель негосударственной

некоммерческой организации

(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

М.П.

Дата поступления заявления\* .

Регистрационный номер конкурсного предложения\* .

\* Заполняется членом конкурсной комиссии