

Приложение 1
к Типовой конкурсной
документации по выбору
поставщика товаров и услуг
организаций, осуществляющих
функции по защите прав ребенка
форма

Кому _____
(наименование организатора конкурса)

Заявка на участие в конкурсе
(для юридического лица)

От _____
кого _____

(полное наименование потенциального поставщика)

1. Сведения о потенциальном поставщике, претендующем на участие в конкурсе:

1) юридический, почтовый адреса и контактные телефоны, потенциального поставщика;

2) банковские реквизиты юридического лица (БИН, БИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором юридическое лицо обслуживается;

3) фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого руководителя юридического лица;

4) резидентство юридического лица.

2.

(полное наименование юридического лица)

настоящей заявкой выражает желание принять участие в конкурсе

(полное наименование конкурса)

в качестве потенциального поставщика и согласен осуществить оказание услуги или поставки товаров _____ (указать необходимое) в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными конкурсной документацией.

3.

(полное наименование юридического лица)

настоящей заявкой уведомлен об ограничениях, предусмотренных статьей 6 Закона Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года "О государственных закупках".

4.

(полное наименование юридического лица)

подтверждает, что он ознакомлен с Конкурсной документацией и осведомлен об ответственности за представление организатору конкурса и конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правоспособности, квалификации, качественных характеристиках оказываемой услуги или приобретаемых товаров _____

(указать необходимое)

5. Настоящая конкурсная заявка действует в течение ____ календарных дней.

6. В случае признания

(наименование юридического лица)

победителем конкурса обязуемся внести обеспечение исполнения договора на сумму, составляющую три процента от общей суммы договора.

7. Заявка на участие в конкурсе выполняет роль обязательного договора между нами.

Дата

Подпись

руководителя

М.П. (при наличии)

(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)