Приложение № 1

Форма запроса на получение комплекта Документации

[***на бланке Организации***]

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ №\_\_\_\_\_

Запрос на получение комплекта

# Документации

Зам. директора по закупкам и общим вопросам

Филиала «Шатурская ГРЭС» ПАО «Юнипро»

Господину Гущину А.В.

Уважаемый Алексей Владимирович!

* + - 1. Настоящим письмом [***указывается наименование организации***] просит Вас предоставить комплект Документации по запросу предложений, Уведомление № 628 от «17» ноября 2017г. на определение лучших условий оказания услуг, в т.ч. по лотам:

Лот № 1: Экспертиза промышленной безопасности подъемных сооружений, подлежащих регистрации в органах Ростехнадзора;

Лот № 2: Комплексное обследование крановых путей подъемных сооружений, подлежащих учету в Ростехнадзоре;

Лот № 3: Экспертное обследование (диагностирование) грузоподъемных кранов электроцеха, не подлежащих регистрации в органах Ростехнадзора (5 шт.) (рег. №№ 268, 110, 1135, 270, 269) для нужд филиала «Шатурская ГРЭС» ПАО «Юнипро».

Просим направить комплект Документации на адрес электронной почты: [*указать адрес электронной почты*] или выдать комплект Документации сотруднику [*указать Ф.И.О., должность сотрудника организации*] (действительно при предъявлении удостоверения личности).

**Сведения об Участнике запроса предложений:**

| **№ п/п** | **Наименование** | *[заполняются Участником]* |
| --- | --- | --- |
|  | Организационно-правовая форма и полное фирменное наименование  |  |
|  | ИНН, КПП, ОКПО, ОКВЭД  |  |
|  | Адрес согласно ЕГРЮЛ |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон/факс (с указанием кода города) |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона |  |

С уважением,

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(должность ответственного лица Участника)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись, расшифровка подписи, печать Участника)* |