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!

Настоящим письмом [***указывается наименование организации***] просит Вас предоставить комплект Документации по запросу предложений, Уведомление № 2150 от «27» декабря 2018г. на определение лучших условий оказания услуг по техническому освидетельствованию специализированной организацией сооружений (баков) химического цеха БИВ, комплексному обследованию и техническому освидетельствованию специализированной организацией сооружений (баков) химического цеха БВМФ-2, БМА-1, БМА-2, БМКА, БРФ-1, МРФ, по экспертизе промышленной безопасности баков БПТС-1, БПТС-2, БЗК-3 и техническому диагностированию БГК КТЦ по техническому обслуживанию и ремонту легковых автомобилей Тойота 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)* |