Приложение № 2

**Заявка Претендента**

**на участие в предложении делать оферты на право заключения договора на:**«**Оказание услуги по поддерживанию в постоянной готовности сил и средств для выполнения работ по локализации и ликвидации ЧС на территории Обьекта Заказчика, в том числе выполнение газоспасательных работ, связанных с ликвидацией (локализацией) инцидентов, аварий и ЧС в подразделении ООО «ПриоритиЛогистик» в г.Кингисепп в 2025-2026 году»**.

1. Изучив условия предложения делать оферты,

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

(наименование организации)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя и его Ф.И.О.)

сообщает о согласии принять участие в предложении делать оферты и, в случае принятия Заказчиком решения о заключении с нами договора, заключить договор на поставку товара (выполнение работ, оказание услуг).

2. Сообщаем о себе следующее:

Наименование организации:

Местонахождение:

Почтовый адрес:

Телефон, телефакс, электронный адрес:

Организационно-правовая форма:

Дата, место и орган регистрации организации:

ОГРН

Банковские реквизиты:

БИК, ИНН:

Фамилии лиц, уполномоченных действовать от имени организации с правом подписи юридических и банковских документов.

3. В случае отмены закупочной процедуры или в случае отказа Заказчика от заключения договора мы не будем иметь претензий к Заказчику.

4. Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с Заказчиком нами уполномочен:

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

(Ф.И.О., телефон работника организации)

Все дополнительные сведения по предложению делать оферты просим сообщать уполномоченному лицу.

**Руководитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О. Фамилия)