Приложение № 2

к извещению № 2019/06

**Примерные формы документов,**

**входящих в состав заявки на участие в закупке**

**ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ**

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаем,

*(наименование организации-участника закупки)*

что для участия в закупке услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2020 году в форме открытого конкурса направлены нижеперечисленные документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Номера страниц** | **Количество листов** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.

На бланке организации

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_

Евразийская патентная

организация

М. Черкасский пер., д. 2

г. Москва, Россия, 109012

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

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ЗАКУПКЕ**

**В ФОРМЕ ОТКРЫТОГО КОНКУРСА**

1. Изучив извещение о проведении закупки услуг по добровольному медицинскому страхованию персонала Евразийского патентного ведомства Евразийской патентной организации, в том числе вышедшего на пенсию, и их супруг (супругов) в 2020 году в форме открытого конкурса № 2019/06 (далее – извещение о проведении закупки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

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

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

сообщает о согласии участвовать в закупке в форме открытого конкурса на условиях, установленных в извещении о проведении закупки, и направляет настоящую заявку на участие в закупке в форме открытого конкурса (далее – заявка).

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

обязуется оказывать услуги, являющиеся предметом закупки, в соответствии с требованиями извещения о проведении закупки и на условиях, изложенных в настоящей заявке.

3. Предлагаемая цена договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

*(цифрами и прописью)*

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

гарантирует, что в случае, если в настоящей заявке не были учтены какие-либо тарифы, взносы или расходы, связанные с оказанием услуг по предмету закупки, данные услуги будут в любом случае оказаны в полном объеме соответствии с извещением о проведении закупки в пределах предлагаемой в настоящей заявке цены договора.

5. Если предложение, изложенное в настоящей заявке, будет принято, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

принимает на себя обязательство подписать договор в сроки, установленные в извещении о проведении закупки и оказать услуги в соответствии с требованиями извещения о проведении закупки и согласно предложениям, изложенным в настоящей заявке, которые мы просим включить в договор. Кроме того, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принимает на себя обязательство заключить

*(наименование организации – участника закупки)*

договоры с медицинскими организациями, указанными в извещении о проведении закупки, на весь срок действия договора, если между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и указанными медицинскими организациями отсутствуют договорные отношения на момент подачи настоящей заявки.

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

гарантирует достоверность представленной в заявке информации и подтверждает право заказчика, не противоречащее требованию формирования равных для всех участников закупки условий, запрашивать у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование организации – участника закупки)*

в уполномоченных органах власти и у упомянутых в настоящей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные в заявке сведения.

7. Настоящей заявкой декларируем, что против \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании банкротом и об открытии конкурсного производства, деятельность в порядке, предусмотренном законодательством, не приостановлена.

9. Сообщаем, что для оперативного уведомления по вопросам организационного характера и взаимодействия с заказчиком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации – участника закупки)*

уполномочен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Ф.И.О., телефон представителя организации – участника закупки).*

Все сведения о проведении закупки просим сообщать уполномоченному лицу.

10. К настоящей заявке прилагаются документы согласно описи – на \_\_\_ л.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.

**КВАЛИФИКАЦИОННАЯ АНКЕТА**

(заполняется в произвольной форме)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПО ОКАЗЫВАЕМЫМ УСЛУГАМ**

**И ИНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УСЛОВИЯМ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА**

Участник закупки в данной форме представляет описание подлежащих оказанию страховых и проистекающих из них медицинских услуг в рамках предмета закупки, а также иные сведения, необходимые для оценки и сопоставления заявок на участие в закупке согласно установленным в извещении № 2019/06 критериям оценки и сопоставления заявок на участие в закупке.

Описание осуществляется в произвольной форме с обоснованием представляемых предложений в соответствии с вышеуказанным извещением.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.