**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ:**

ЗАЯВКА О ПОДАЧЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

для участия в открытом запросе предложений по проведению аудита бухгалтерской (финансовой) отчетности общества с ограниченной ответственностью «Корпорация инвестиционного развития Смоленской области» за 2017г.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное фирменное наименование юр. лица)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявляет о намерении участвовать в проводимом открытом запросе предложений о выполнении работ по проведению аудита бухгалтерской (финансовой) отчетности общества с ограниченной ответственностью «Корпорация инвестиционного развития Смоленской области» за 2017г. согласно размещенному извещению от 20.07.2018 г. и документации о проведении открытого запроса предложений, опубликованным на официальном сайте Общества corp.smolinvest.com.

В случае признания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

победителем процедуры запроса предложений, либо участником, предложение которого заняло второе место, обязуемся в срок, установленный документацией по проведению аудита бухгалтерской (финансовой) отчетности общества с ограниченной ответственностью «Корпорация инвестиционного развития Смоленской области» за 2017г выполнить условия настоящей заявки до окончания срока исполнения договора

Подпись уполномоченного представителя заявителя:

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018