

Приложение 3
к Положению о порядке проведения конкурса по выбору специализированной
организации по оказанию услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг
по погребению на территории Ординского муниципального округа

Председателю конкурсной Комиссии по выбору
специализированной организации по оказанию услуг,
предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг
по погребению на территории Ординского муниципального округа

КОНКУРСНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

(наименование заявителя)

Для проведения Конкурсной комиссией оценки и сопоставления заявок на участие в Конкурсе сообщаем следующую информацию:

№ п/п	Наименование услуги	Данные заявителя *	Количество
1	2	3	4
1.	Наличие помещения для приема заявок	Предоставить копию правоустанавливающего документа на помещение или договор аренды	_____ единиц
2.	Наличие персонала для оказания ритуальных услуг <i>(на основании трудового договора или других договорных отношений)</i>	Предоставить штатное расписание и копии трудовых договоров с работниками	_____ всего
3.	Наличие транспорта для предоставления ритуальных услуг в соответствии с конкурсной документацией	_____ (имеется, отсутствует)	
4.	Наличие материально-технической базы для изготовления предметов похоронного ритуала и инвентаря для производства захоронений	Предоставить копии соответствующих документов	_____ всего
5.	Предоставление дополнительных услуг	Предоставить полный перечень предлагаемых видов услуг	_____ всего
6.	Срок оказания услуг по погребению	Указать сроки оказания услуг	
7.	Опыт работы в качестве специализированной службы, лет	Указать, выполнялись ли подобные заказы, когда	
8.	Наличие телефонной связи для приема заявок	_____ (имеется, отсутствует)	

* Краткая характеристика по каждому пункту таблицы с приложением подтверждающих документов.

(должность, Ф.И.О., подпись руководителя)

М.П.