**ФОРМА**

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ О ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИКАХ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ СВОЙСТВАХ) И КАЧЕСТВЕННЫХ ХАРАКТЕРИСТИКАХ РАБОТ И ИНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ИСПОЛНЕНИЯ**

На бланке организации-заявителя

Дата, исх. номер

В конкурсную комиссию по проведению открытого конкурса по отбору специализированной службы по вопросам похоронного дела на территории Сысертского городского округа

ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИКАХ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ СВОЙСТВАХ) И КАЧЕСТВЕННЫХ ХАРАКТЕРИСТИКАХ РАБОТ И ИНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ИСПОЛНЕНИЯ

1. Изучив конкурсную документацию, в том числе условия и порядок проведения настоящего Конкурса, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

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

(наименование должности руководителя заявителя - юридического лица, его Ф.И.О. полностью),

согласны в случае признания нас победителями Конкурса оказать услуги в соответствии с требованиями конкурсной документацией и техническим заданием.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | Данные заявителя\* |
| Наличие помещения для приема заявок | Предоставить копию правоустанавливающего документа на помещение или договор аренды |
| Наличие персонала для выполнения работ (оказания услуг) | Предоставить штатное расписание и копии трудовых договоров с работниками |
| Наличие транспорта для предоставления услуг по захоронению | Предоставить копию правоустанавливающего документа или договор аренды |
| Наличие материально-технической базы для изготовления предметов похоронного ритуала | Предоставить копии соответствующих документов |
| Предоставление дополнительных услуг | Предоставить полный перечень предлагаемых видов услуг |
| Срок оказания услуг по погребению | Указать сроки оказания услуг |
| Опыт работы в качестве специализированной службы, лет | Указать, выполнялись ли подобные заказы, когда, сведения о заказчиках |

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

Руководитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись, Ф.И.О.)