Додаток 3а

До наказу від 22.12.23 №554-В

**ЗРАЗОК ОФОРМЛЕННЯ КОНВЕРТУ**

|  |
| --- |
| Реєстраційний №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Не відкривати до 13 год. 00 хв. 15 січня 2024р.Найменування учасника:Код ЄДРПОУ:Адреса (місцезнаходження):Телефон, факс, е-mail: КОНКУРСНА ПРОПОЗИЦІЯдо проведення у 2024 році конкурсу на надання соціальних послуг здійснення перевезення осіб з інвалідністю 1 групи в тому числі хронічною нирковою недостатністю (потребують гемо – або перітоніального діалізу), дітей з інвалідністю, які не пересуваються на візках «соціальне таксі» за рахунок бюджетних коштів рамках Комплексної Програми «Піклування» в Хмельницькій міській територіальній громаді на 2022-2026 роки   Управління праці та соціальної політики Хмельницької міської ради вул. Проскурівського підпілля, 32, к. 20  м. Хмельницький,  Код ЄДРПОУ: 03198563 тел. 0382 79 59 59**УВАГА!!!** Конверт повинен бути заклеєний та опечатаний відбитком печатки учасника конкурсу в місцях склеювання.***УВАГА!*** *кожна сторінка аркуша конкурсної пропозиції Учасника конкурсу повинна бути пронумерована, містити підпис уповноваженої посадової особи Учасника та відбитку печатки Учасника\*.* *Зворотна сторінка аркуша нумерується, маркується шляхом напису на весь аркуш великої “z” (у разі якщо вона порожня), підписується уповноваженою посадовою особою Учасника та містить відбиток печатки Учасника\*.* *Усі копії документів повинні бути завірені відповідно до вимог чинного законодавства та конкурсної документації, а саме: містити напис – «Згідно з оригіналом» або «Копія вірна», підпис уповноваженої особи, дату, коли копія була завірена, та містити відбиток печатки Учасника\*.* *Прошита пропозиція конкурсних торгів повинна бути склеєна**на звороті останнього аркушу, зазначивши кількість прошитих сторінок, та скріплена підписом уповноваженої особи учасника та печаткою Учасника\** |