**ЗРАЗОК ОФОРМЛЕННЯ КОНВЕРТУ**

|  |
| --- |
| Реєстраційний №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Не відкривати до 09 год. 00 хв. 08 січня 2025р.  Найменування учасника:  Код ЄДРПОУ:  Адреса (місцезнаходження):  Телефон, факс, е-mail:  КОНКУРСНА ПРОПОЗИЦІЯ  до проведення у 2025 році конкурсу на надання соціальних послуг здійснення перевезення осіб з інвалідністю 1 групи, осіб з інвалідністю із хронічною нирковою недостатністю (потребують гемо – або перітоніального діалізу), дітей з інвалідністю, які не пересуваються на кріслах колісних «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\** |