[***на бланке Организации***]

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_

# Заместителю директора

# по закупкам и общим вопросам

# Филиала «Сургутская ГРЭС-2»

# ПАО «Юнипро»

# В.В. Блинову

# Запрос на получение комплекта Документации

Уважаемый Вячеслав Викторович!

Настоящим письмом [***указывается наименование организации***] просит Вас предоставить комплект Документации по запросу предложений, Уведомление №П202 от 24.10.2019 г. на определение лучших условий выполнения работ:

**Лот №1 Работа по техническому обслуживанию и восстановлению работоспособности систем пожарной сигнализации и пожаротушения (АСПС, АСПТ) эн./блоков и общестанционных объектов для Филиала «Сургутская ГРЭС-2» ПАО «Юнипро» в 2020-2022 гг.**

**Лот №2 Работы по техническому обслуживанию автоматических систем пожарной сигнализации (АСПС) и автоматических систем пожаротушения (АСПТ), систем оповещения и управления эвакуацией (СОиУЭ) энергоблоков №7,8 и внешних объектов ПГУ для Филиала «Сургутская ГРЭС-2» ПАО «Юнипро» в 2020-2022 гг.**

Просим направить комплект Документации на адрес электронной почты: [*указать адрес электронной почты*] или выдать комплект Документации сотруднику [*указать Ф.И.О., должность сотрудника организации*] (действительно при предъявлении удостоверения личности).

**Сведения об Участнике запроса предложений:**

| **№ п/п** | **Наименование** | *[заполняются Участником]* |
| --- | --- | --- |
|  | Организационно-правовая форма и полное фирменное наименование |  |
|  | ИНН, КПП, ОКПО, ОКВЭД |  |
|  | Адрес согласно ЕГРЮЛ |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон/факс (с указанием кода города) |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона |  |

С уважением,

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(должность ответственного лица Участника)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись, расшифровка подписи, печать Участника)* |