

« ____ » _____ 20 ____ г

Начальнику отдела закупок и
материально-технического обеспечения

Поручение на закупку

В связи с производственной необходимостью прошу осуществить закупку МТриО (далее - Продукция):

№ подразделения ИРЗ	№ заявки в СПМТО	№ позиций в заявке СПМТО	Тип заявки (прямая*/стандартная)	Закупка по ранее полученному счету** (да/нет)
060	0018859648	00010	стандартная	нет

1. Наименование и количество Продукции

№	Наименование продукции*	Возмож- ность аналога	Единица измерения	Кол- во	Размерность, кратность, фасовка	ГОСТ, ТУ	Требования к сопроводительной документации	Требуемые сроки поставки
		Да / Нет						
1	Пленка ПЭ 2 сорт 200мкм 1,5х65м 70019	да	РУЛ	3	-	-	Поставляемая продукция должна сопровождаться паспортом (сертификатом) качества, а также иными документами, предусмотренными действующим законодательством, подтверждающими качество продукции	В течение 30 календарных дней с момента подписания договора

2. Технические и функциональные характеристики (потребительские свойства) Продукции

Пленка ПЭ 2 сорт 200мкм 1,5х65м 70019:

Длина - не менее 50 м;

Ширина - не менее 1,5*2 м (рукав);

Толщина - не менее 200 мкм;

Площадь - не менее 150 м².

3. Место поставки Продукции

Адрес поставки – г. Москва, ул. Берзарина, д.38, здание 20, склад 2

15.04.2024 26/060/346-(ТЗ)

Подписан
простой электронной подписью

4. Требования к поставщику (подрядчику, исполнителю)

Не предъявляются.

5. Требования к гарантии

Гарантийный срок - не менее 12 месяцев с даты поставки и подписания товарной накладной по форме ТОРГ-12 или УПД.

6. Источник финансирования

Статья бюджета Общества*¹ на 2024год: «Инвентарь и хозяйственные принадлежности (пок.)»

Объект котировок U020050600;

Вид затрат 3120700000 «Инвентарь и хозяйственные принадлежности (пок.)»;

Вид деятельности для НДС Облагаемая;

Расходы для целей НУ Принимаемые;

ПФМ U020-000942;

ФП 1210100-000000000000 «Платежи поставщикам ТМЦ»;

Класс оценки 3901 «Инвент. и хоз.пр. (пок.)»;

ФОНД - 0; ПБ - 0.

Руководитель ИРЗ

(в должности не ниже начальника отдела)

(подпись)

/_____
(расшифровка подписи)

Телефон 83-38

Ответственное лицо ИРЗ

(подпись)

/_____
(расшифровка подписи)

Телефон 80-93

Материально-ответственное лицо ИРЗ (МОЛ): Иванов Е.А. EvgeAnatIvanov@bochvar.ru тел. 77-30

¹ * Если расходы осуществляются за счет сметы Корпорации, то слова «/ДО» прописывать не нужно.

Если расходы осуществляются за счет ДО, то слова «Корпорации/» прописывать не нужно.

** В кавычках указывается наименование статьи сметы Корпорации/бюджета ДО в соответствии с утвержденной сметой Корпорации/бюджетом ДО на текущий год. В случае если расходы в рамках договора осуществляются более 1 года, то год не указывается.

*** Если инвестиционная деятельность – указать № СПП-элемента с расшифровкой мероприятия, в рамках которого осуществляется заключение договора, и наименование ИМ/ГИМ/Проекта.

**** Источник финансирования заполняется в соответствии с требованиями приказа АО «ВНИИНМ» от 14.01.2020 № 26/12-П.

Подписан
простой электронной подписью