



По списку рассылки

ПРЕДПРИЯТИЕ ГОСКОРПОРАЦИИ «РОСАТОМ»

Акционерное общество

«Всерегionalное объединение «Изотоп»

(АО «В/О «Изотоп»)

119435, Москва, Погодинская ул., д. 22
тел/факс +7 (495) 981-96-16/+7 (499) 245-24-92

www.isotop.ru e-mail: isotop@isotop.ru

ОГРН 1087746009130 ИНН/ КПП 7704674312/770401001

14 АВГ 2019

№ 58/21-14/4020

На № _____ от _____

О запросе технико-коммерческого предложения

Уважаемые коллеги!

Просим Вас направить в адрес АО «В/О «Изотоп» технико-коммерческое предложение (далее – ТКП) на оказание услуг по доставке источников и утилизации отработавших источников ионизирующего излучения осуществляется для ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» (455001, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Герцена, д.4).

Срок оказания услуг: 5 рабочих дней с момента предоставления заявки Заказчика.

Условия оплаты: 100 % оплата по факту оказания услуг не ранее 30-ти календарных дней на основании Акта об оказании услуг и выставленного Исполнителем счета.

ТКП просим предоставить в течение 2 рабочих дней с момента получения запроса на бланке организации (в случае отсутствия бланка – с печатью) с подписью руководителя или уполномоченного лица с указанием реквизитов и контактных лиц. В ТКП просим указать цену единицы услуги, срок действия предлагаемой цены, условия оплаты.

Одновременно с ТКП просим предоставить заполненные справки (Приложение № 2, Приложение № 3).

Обращаю Ваше внимание на то, что проведение процедуры сбора информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика.

- Приложение:
1. Техническое задание на 7 л. в 1 экз.
 2. Образец таблицы цепочки собственников на 1 л. в 1 экз.
 3. Образец справки о информированности на 1 л. в 1 экз.

С уважением,
Начальник отдела радиоизотопной продукции

 С.В. Симонова

Горбунов Антон Александрович
тел. (495)981-96-16 доб. 553,
AAgorbynov@isotop.ru

АО «В/О «Изотоп» сертифицировано
на соответствие требованиям ISO 9001



Сведения
о цепочке собственников, включая бенефициаров (в том числе конечных) с указанием долей участия

(наименование участника/субподрядчика (соисполнителя) /потенциального контрагента)

№ п/п	Информация об участнике/ субподрядчике (соисполнителе)/ поставщике							Информация о цепочке собственников, включая бенефициаров (в том числе, конечных)							Информация о подтверждаю щих документах (наименован ие, реквизиты и т.д.)
	ИНН	ОГРН	Наименован ие краткое	Код ОКВЭ Д	Фамилия, Имя, Отчество руководите ля	Серия и номер документа, удостоверя ющего лич ность руководите ля	№	ИНН	ОГРН	Наименова ние/ФИО	Адрес регистра ции	Серия и номер документа, удостоверяющ его личность физического лица)	Руководитель/ участник/ акционер/ бенефициар	Доля участия	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

(Подпись уполномоченного представителя)
М.П.

(Имя и должность подписавшего)

Справка об информированности

Мы уведомлены и согласны с условием, что заказчик вправе в любой момент вплоть до подписания договора отклонять нашу заявку/отстранить нас от участия в закупке, в том числе в случае допуска к участию в закупке (*не заключить с нами договор*) в случае выявления нахождения нас или наших субподрядных организаций (соисполнителей), изготовителей в перечне физических лиц, юридических лиц, а также контролируемых указанными физическими и юридическими лицами организаций, в отношении которых применяются специальные экономические меры в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 01.11.2018 № 1300 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 22 октября 2018 г. № 592», а в случае если данная информация будет выявлена после заключения с нами договора, такой договор может быть расторгнут.

(подпись)

М.П.