ФОРМА ОБРАЩЕНИЯ

об определении поставщика (подрядчика, исполнителя)

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке Заказчика | Главе Георгиевского муниципального округаСтавропольского края\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Обращение об определении

поставщика (подрядчика,

исполнителя)

В соответствии с Порядком взаимодействия заказчиков с администрацией Георгиевского муниципального округа Ставропольского края при осуществлении централизованных закупок товаров, работ, услуг для обеспечения муниципальных нужд Георгиевского муниципального округа Ставропольского края прошу осуществить определение поставщика (подрядчика, исполнителя) в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование объекта закупки |  |
| ИКЗ |  |
| НМЦК (МЗЦК) |  |
| Дата внесения последних изменений в позицию плана-графика |  |
| Номер и дата принимаемого бюджетного обязательства |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, лица, ответственного за подготовку документов о закупке |  |
| Адрес электронной почты, номер контактного телефона лица, ответственного за подготовку документов о закупке |  |

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

СОГЛАСОВАНО

с главным распорядителем средств местного бюджета

(необходимо для заказчиков, не являющихся главными распорядителями средств местного бюджета)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Подпись руководителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)