

ЗРАЗОК ОФОРМЛЕННЯ КОНВЕРТУ

Реєстраційний № _____ Не відкривати до 13 год. 00 хв. 21 липня 2026

Найменування учасника:
Код ЄДРПОУ:
Адреса (місцезнаходження):
Телефон, факс, e-mail:

КОНКУРСНА ПРОПОЗИЦІЯ

до проведення у 2026 році конкурсу на надання соціальних послуг здійснення перевезення осіб з інвалідністю I групи, осіб з інвалідністю із хронічною нирковою недостатністю (потребують гемо – або перитонеального 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*

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Начальник управління

Слов'ян ВОРОНЕЦЬКИЙ

«__» _____ 2026 року