Приложение

УФСИН России по Амурской области

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные данные

Запрос о возможности осуществления поставки товаров (работ, услуг)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  объекта закупки | Описание объекта закупки | Планируемый срок поставки | Кол-во товара | НМЦК, руб. |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ответ о возможности поставки товаров (работ, услуг) на указанных условиях направить в течение пяти рабочих дней, со дня получения запроса.

Отсутствие ответа в установленный срок, считается отказом от возможности осуществления указанной закупки

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_