

## Приложение 1.

Государственному заказчику \_\_\_\_\_  
(наименование)  
\_\_\_\_\_ (наименование государственного заказчика)  
от \_\_\_\_\_  
(наименование негосударственной  
\_\_\_\_\_ некоммерческой организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### **на участие в конкурсе на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ**

Просим зарегистрировать в качестве участника конкурса на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ), проводимого согласно извещению о проведении конкурса от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(дата)  
негосударственную некоммерческую организацию \_\_\_\_\_  
(наименование негосударственной  
\_\_\_\_\_ некоммерческой организации)

Гарантируем достоверность представленной в конкурсном предложении информации.  
В случае победы в конкурсе обязуемся подписать договор на выполнение государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ.  
К заявлению прилагаются документы согласно описи на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель негосударственной  
некоммерческой организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П.

Дата поступления заявления\* \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер конкурсного предложения\* \_\_\_\_\_.

\* Заполняется членом конкурсной комиссии.

## КОНКУРСНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

### на оказание услуги в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

1. Наименование услуги:
2. Место оказания услуги \_\_\_\_\_.
3. Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках предоставления услуги \_\_\_\_\_.
4. Сведения о работниках, оказывающих услугу (численность, образование, квалификация, другое) \_\_\_\_\_.

5. Количество получателей услуги в месяц, которым готовы оказать услугу:

6. Калькуляция стоимости услуги в месяц

№ п/п	Статья расходов	Расчет затрат	Общая стоимость	Размер запрашиваемой субсидии

6.1. размер запрашиваемой субсидии в расчете на одного получателя услуги в месяц: \_\_\_\_\_ руб.

6.2. размер софинансирования услуги (при наличии софинансирования) в расчете на одного получателя услуги в месяц: \_\_\_\_\_ руб.

7. Источники софинансирования услуги (при наличии софинансирования):

Руководитель негосударственной  
некоммерческой организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

