

Приложение № 1
к Порядку взаимодействия финансового управления администрации
Кирсановского района Тамбовской области с субъектами контроля,
предусмотренного частью 5 статьи 99 Федерального закона «О
контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для
обеспечения государственных и муниципальных нужд»

Гриф секретности *

**Сведения о приглашении принять участие в определении поставщика
(подрядчика, исполнителя) № _____ ****

	от " ____ " _____ 20 ____ г.	Форма по ОКУД	<input type="text" value="0506130"/>
		Дата	<input type="text"/>
		ИНН	<input type="text"/>
Наименование заказчика	<input type="text"/>	КПП	<input type="text"/>
Организационно-правовая форма	<input type="text"/>	по ОК ОПФ	<input type="text"/>
Форма собственности	<input type="text"/>	по ОКФС	<input type="text"/>
Наименование бюджета	<input type="text"/>	по ОКТМО	<input type="text"/>
Место нахождения (адрес)	<input type="text"/>	по ОКТМО	<input type="text"/>
Телефон	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Вид документа	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	(основной документ - код 01; изменения к документу - код 02)		
Единица измерения: руб.		по ОКЕИ	<input type="text" value="383"/>

Идентификационный код закупки	Начальная (максимальная) цена контракта ***
1	2
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

Лист №	<input type="text"/>
Всего листов	<input type="text"/>

* Заполняется при наличии.
** Указывается исходящий номер.
*** Устанавливается в рублевом эквиваленте при осуществлении оплаты закупки в иностранной валюте.

**Отметка финансового управления Тамбовской области о соответствии контролируемой информации требованиям,
установленным частью 5 статьи 99 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ
"О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных
и муниципальных нужд"**

Дата получения сведений " ____ " _____ 20 ____ г. Регистрационный номер

Наличие сведений на съемном машинном носителе (да/нет)

Контролируемая информация Номер протокола при несоответствии контролируемой информации
(соответствует/ не соответствует)

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

]

]

-

-

]

-

]

-

]

]

-