Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В СРО АП СОПО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о намерении принимать участие в заключении договоров подряда на подготовку проектной документации с использованием конкурентных способов заключения договоров**

Член Ассоциации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)*

место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес в соответствии с документами о государственной регистрации (учредительными документами) с указанием почтового индекса)*

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявляет о намерении принимать участие в заключении договоров подряда на подготовку проектной документации с использованием конкурентных способов определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, законодательством Российской Федерации о закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц, или в иных случаях по результатам торгов (конкурсов, аукционов), если в соответствии с законодательством Российской Федерации проведение торгов (конкурсов, аукционов) для заключения договоров подряда на подготовку проектной документации является обязательным, с уровнем ответственности ***(отметить нужный)***:

**не превышает 25 млн. рублей (1-ый уровень ответственности)**

**не превышает 50 млн. рублей (2-ой уровень ответственности)**

**не превышает 300 млн. рублей (3-ий уровень ответственности)**

**300 млн. рублей и более (4-ый уровень ответственности)**

Гарантирую выполнение обязанности по оплате взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств в срок не позднее 7 рабочих дней с момента принятия Правлением Ассоциации решения о присвоении уровня ответственности.

Обязуюсь ежегодно в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, уведомлять Ассоциацию о фактическом совокупном размере обязательств по договорам подряда заключенным в течение отчетного года с использованием конкурентных способов заключения договоров с приложением документов, подтверждающих такой фактический совокупный размер обязательств данного члена.

Обязуюсь при необходимости увеличения размера внесенного взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств до следующего уровня ответственности члена саморегулируемой организации вносить дополнительный взнос в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств в порядке, установленном внутренними документами Ассоциации.

Дата предоставления заявления в СРО АП СОПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(должность)* | *(подпись)* | *(Фамилия Имя Отчество)* |

м.п.