|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Оформляется на бланке организации*** | ВРИО директора  Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовоблстройзаказчик»  Б.В. Холостову | |
|  | |

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении проверки достоверности определения сметной стоимости**

**проектных и (или) изыскательских работ**

Прошу провести проверку достоверности определения сметной стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид направляемой сметы: проектные работы, изыскательские работы)

**I. Идентификационные сведения об объекте:**

|  |
| --- |
| Наименование объекта: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,  (в соответствии с документом, на основании которого принято решение о подготовке проектной документации) |
| Почтовый (строительный) адрес объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Основные технико-экономические показатели объекта (объектов) капитального строительства (*площадь, объем, протяженность, количество этажей, производственная мощность и другие*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Источник финансирования объекта\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \**(в соответствии с п.2.1. Положения о порядке проведения некоторых видов проверок документации, осуществляемых государственными учреждениями Ростовской области, подведомственными министерству строительства, архитектуры и территориального развития Ростовской области, утвержденного Постановлением Правительства Ростовской области №437 от 24.06.2019г.,проверка достоверности определения сметной стоимости проектных и (или) изыскательских работ осуществляется по объектам, финансирование которых предусматривается за счет средств* ***областного бюджета****).* |

**II. Идентификационные сведения о заявителе:**

Полное наименование организации:

Ф.И.О. руководителя организации, должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с ИНН КПП БИК

банк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон контактного лица (фио, должность),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Источник оплаты договора - бюджетные средства или внебюджетные средства\* (выбрать вариант)

Способ выдачи заключения – нарочно, по месту нахождения Исполнителя или почтой России\*\*(выбрать вариант)

\* договоры, оплачиваемые за счет бюджетных средств, предусматривают рассрочку оплаты договора с предоплатой 30%; договоры, оплачиваемые за счет внебюджетных средств, предусматривают 100% предоплату договора.

\*\* способ выдачи заключения: 1) нарочно по месту нахождения Исполнителя

2) почтой России, заказным письмом с уведомлением

Предоставление дополнительной документации, потребность в которой возникнет в ходе проверки, и оплату услуг гарантируем.

**Приложения:**

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 2-х экз. на \_\_\_л.;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 2-х экз. на \_\_\_л.;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 2-х экз. на \_\_\_л.

ФИО руководителя или представителя

(с указанием реквизитов доверенности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

М.П.