**ПРИЛОЖЕНИЕ 11.**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ О ФИНАСИРОВАНИИ РАСХОДОВ**

**начало формы**

**Фирменный бланк Участника тендера**

Наименование участника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН (или иной идентификационный номер) участника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер и наименование Тендера: № 6949–OD "Услуги по пожарной охране НПС "Комсомольская", НПС-2, НПС-3 Центрального региона"

**Заявление**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации) гарантирует обеспечение личного состава пожарной охраны спецодеждой, боевой одеждой, снаряжением и иными СИЗ до начала оказания услуг, а также финансирование расходов на эксплуатацию пожарной техники и пожарного оборудования в течение января-февраля 2026 года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, М.П.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)

**конец формы**

**Инструкция по заполнению:**

* Письмо должно быть подписано и скреплено оттиском печати в соответствии с требованиями раздела 3 настоящего Запроса.