Приложение 3 к Порядку

Форма

(на фирменном бланке)

Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг»

Заявка

на оказание услуг электронного документооборота «WEB СМДО»

на базе СМДО

В адрес республиканского унитарного предприятия «Национальный центр электронных услуг» (далее - Исполнитель), осуществляющего функции оператора межведомственных информационных систем в соответствии с п.п. 5.1. п. 5 Указа Президента Республики Беларусь Указ Президента Республики Беларусь от 08.11.2011 № 515 «О некоторых вопросах развития информационного общества в Республике Беларусь»

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

наименование юридического лица

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - Заказчик):

1. подтверждает готовность для подключения к СЭД «WEB СМДО» на базе СМДО:
   1. организован канал для доступа к СЭД оператором электросвязи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать оператора электросвязи)

(пропускной способностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мб/сек).

* 1. Получены ЭЦП РУЦ в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Подтверждает, что общее количество корреспонденции за год составляет не более 300 писем;

**и просит предоставить следующие услуги электронного документооборота «WEB СМДО» на базе СМДО:**

подключение к СЭД «WEB СМДО» на базе СМДО;

сопровождение СЭД «WEB СМДО» на базе СМДО.

К настоящей Заявке прилагается информация о Заказчике (Приложение).

Руководитель организации /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

Главный бухгалтер /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

Приложение к Заявке

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Информация о Заказчике

(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Информация** | | | **Заполняется организацией** | | |
| 1. **Общие сведения о Заявителе для внесения в справочники СМДО** | | | | | |
| **Информация** | | **Заполняется организацией** | | | **Рекомендации по заполнению** |
| **Полное наименование** | |  | | | Официальное название с точностью до буквы как в уставе |
| **Сокращенное наименование** | |  | | | Официальное сокращенное название с точностью до буквы как в уставе  Если нет, прочерк. |
| **Учетный номер налогоплательщика** | |  | | | Если нет, УНП организации, которая за Вас платит |
| **КОД СОАТО** | |  | | | Код классификационных признаков объекта, позволяющий определить его местонахождение |
| **Адрес расположения (город, улица) - почтовый** | |  | | | Улица – ул., Проспект - пр-т, Переулок – пер., Проезд – пр-д, Шоссе – ш. |
| **Адрес расположения (дом) – почтовый** | |  | | | Число |
| **Адрес расположения (корпус) – почтовый** | |  | | | Число, буква или пусто |
| **Почтовый индекс** | |  | | | 6 знаков без разделителей |
| **Абонентский ящик** | |  | | | Если нет, прочерк. |
| **Телефон (приемная)** | |  | | | Формат +375 хх ххх-хх-хх |
| **Факс** | |  | | | Формат +375 хх ххх-хх-хх |
| **Email** | |  | | | Адрес электронной почты организации. |
| **Организационно-правовая форма** | |  | | | Наименование ОКРБ |
| **Наименование ведомственной СЭД** | |  | | | Наименование программного продукта, разработчик. |
| **Версия программного продукта** | |  | | | Если нет, прочерк. |
| **ФИО сотрудника организации для доступа к ПК НСИ (технический специалист)** | |  | | | Программный комплекс нормативно справочной информации |
| **Должность сотрудника организации для доступа к ПК НСИ (технический специалист)** | |  | | | Программный комплекс нормативно справочной информации |
| 1. **Банковские реквизиты** | | | | | |
| **Расчетный счет** | | |  | | |
| **Наименование банка, МФО, адрес банка** | | |  | | |
| **Источник финансирования** | | |  | | |
| 1. **Контактные данные** | | | | | |
| **Должность и ФИО руководителя, подписывающего договор** | | |  | | |
| **Документ, подтверждающий полномочия руководителя** | | |  | | |
| **Контактное лицо по вопросам заключения и ведения договоров** | | |  | | |
| **Контактное лицо по вопросам взаиморасчётов** | | |  | | |
| 1. **Информация о пользователях СЭД «WEB СМДО» на базе СМДО**   **(обязательна корректная и полная информация для внесения абонентов в структуру организации (предприятия))** | | | | | |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | | | **Должность (полностью)** | |
| **1** |  | | |  | |
| **2** |  | | |  | |
| **3** |  | | |  | |