Приложение 5 к Порядку

Форма

(на фирменном бланке)

Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг»

Заявка

на оказание услуг электронного документооборота СЭД «SMBusiness» конфигурации «Талака»

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 «SMBusiness» конфигурации «Талака»:

1.1. организован канал для доступа к СЭД оператором электросвязи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать оператора электросвязи)

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

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

1. подтверждает соответствие одному из критериев для СЭД «SMBusiness» конфигурации «Талака»:
2. Бюджетная организация, объем входящих и исходящих документов в год, предшествующий текущему году, составляет не более 600 документов без учета переписки по вопросам, связанным с запросами и представлением сведений в рамках выполнения административных процедур, а также переписки по обращениям граждан и юридических лиц.
3. Бюджетная организация, штатная численность персонала в организации составляет не более 10 человек.
4. Бюджетная организация, орган местного управления или самоуправления первичного территориального уровня, учет исполнения сметы расходов которых осуществляет централизованная бухгалтерия вышестоящего государственного органа или его структурного подразделения.

и просит предоставить следующие услуги электронного документооборота СЭД «SMBusiness» конфигурации «Талака»:

предоставление доступа к СЭД «SMBusiness» конфигурации «Талака»; сопровождение СЭД «SMBusiness» конфигурации «Талака».

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** | |  | |