**В Конфликтную комиссию**

**ООО «БХК»**

\*<указать наименование Организатора закупки>[[1]](#footnote-1)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*<указать наименование Заявителя>

г-на/г-жи \*<ФИО>

**ОБРАЩЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Заявителя | \*<*указать наименование Заявителя*> |
| Адрес места нахождения | \*<*указать адрес места нахождения Заявителя*> |
| ИНН | \*<*указать ИНН*> |
| Почтовый адрес | \*<*указать почтовый адрес Заявителя*> |
| Адрес электронной почты | \*<*указать электронный адрес Заявителя*> |
| Номер телефона с указанием кода страны и города | \*<*указать номер телефона с указанием кода страны и города Заявителя*> |
| Контактное лицо | \*<*указать контактное лицо Заявителя*> |
| Наименование Организатора Закупки | \*<*указать точное наименование Организатора закупки, как это указано в извещении о закупке*> |
| Точное наименование предмета закупки и номер лота | \*<*указать Точное наименование предмета закупки и номер лота как это указано в извещении о закупке* > |
| Суть обращения | \*<*указать номер и дату решения закупочного органа, которым нарушены права Заявителя*> |
| Какие нормы Документации о закупке были нарушены | \*<*изложить в чем заключаются нарушения прав Заявителя*>\*  <*по возможности дать ссылки на нормы, нарушенные Организатором закупки*> |
| Предложения заявителя обращения | \*<*указать предложения Заявителя по восстановлению его нарушенных прав*> |

**Поля, помеченные звездочкой (**\***) обязательны для заполнения!**

Представитель, уполномоченный подписать *(подпись)* \* *(ФИО)*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Обращение может быть подана только в адрес Заказчика, либо Организатора закупки. [↑](#footnote-ref-1)