**Форма 4 «Извещение о согласии сделать оферту»**

**ИЗВЕЩЕНИЕ О СОГЛАСИИ СДЕЛАТЬ ОФЕРТУ**

1. Изучив условия предложения делать оферты ПДО № 82-БНГРЭ-2025, мы <наименование организации> в лице <наименование должности руководителя и его Ф.И.О.> сообщаем о согласии сделать оферту № <исх. номер оферты> от <дата оферты> и, в случае принятия нашей оферты, заключить с ООО «БНГРЭ» договор на оказание услуг добровольного медицинского страхования работников ООО «БНГРЭ» в 2026 г. на условиях указанного предложения делать оферты не позднее 20 (Двадцати) календарных дней с момента уведомления о принятии нашей оферты.

2. Сообщаем о себе следующее:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации: |  |
| Местонахождение: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефон, телефакс, электронный адрес: |  |
| Организационно - правовая форма: |  |
| Дата, место и орган регистрации организации: |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| БИК: |  |
| ИНН участника: |  |
| Должность и ФИО лиц, уполномоченных действовать от имени организации с правом подписи юридических и банковских документов |  |

3. Мы признаем право ООО «БНГРЭ» не акцептовать ни одну из оферт, и в этом случае мы не будем иметь претензий к Тендерной комиссии и ООО «БНГРЭ».

4. Сообщаем, что для оперативного взаимодействия с Тендерной комиссией по всем вопросам, связанным с нашей офертой нами уполномочен <Ф.И.О., телефон работника организации, электронный адрес >.

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

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

(подпись)