Форма

(на фирменном бланке)

Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг»

Заявка

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

В адрес республиканского унитарного предприятия «Национальный центр электронных услуг» (далее - Оператор), осуществляющего функции оператора межведомственных информационных систем в соответствии с п.п. 5.1. п. 5 Указа 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 - Потребитель):

1. подтверждает готовность для подключения к СЭД «SMBusiness» конфигурации «Light»:

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

(указать оператора электросвязи)

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

1.2. Получены ЭЦП РУЦ в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Подтверждает, что общее количество корреспонденции за год составляет не более 600 писем (без учета переписки по вопросам, связанным с запросами и предоставлением сведений в рамках осуществления административных процедур, а также переписки по обращениям граждан и юридических лиц);

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

предоставление доступа к СЭД «SMBusiness» конфигурации «Light»;

сопровождение СЭД «SMBusiness» конфигурации «Light».

К настоящей Заявке прилагается информация о Потребителе (Приложение).

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

(подпись) ФИО

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

(подпись) ФИО

Приложение к Заявке

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

Информация о Потребителе

(*заполняется разборчиво, печатным шрифтом*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация** | Заполняется организацией | |
| **1. Общие сведения о Потребителе для внесения в справочники СМДО** | | |
| **Информация** | Заполняется организацией | Рекомендации по заполнению |
| **Полное наименование** |  | Официальное наименование с точностью до буквы как в Уставе |
| **Сокращенное наименование** |  | Официальное сокращенное наименование 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)** |  | ПК НСИ - программный комплекс нормативно- справочной информации |
| **Должность сотрудника организации для доступа к ПК НСИ (технический специалист)** |  | ПК НСИ - 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 (ФИО, тел., e-mail)** |  | |
| **Ответственное лицо по вопросам взаимодействия при оказании услуг (ФИО, тел., e-mail)** |  | |