Форма

(на фирменном бланке)

Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг»

Заявка

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 выполнение технических требований СЭД:
	1. организован канал для доступа к СЭД оператором электросвязи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать оператора электросвязи)

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

* 1. кол-во сертификатов открытых ключей, изданных РУЦ:

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

(указать количество полученных сертификатов)

и просит предоставить следующие услуги электронного документооборота:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование услуги электронного документооборота**  | **Отметить необходимое** |
|  | СЭД «SMBusiness» базовой конфигурации от \_\_\_ - \_\_\_АРМ |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Подготовка пользователей к работе с ПО- \_\_\_количество групп (группа до\_\_\_\_чел.) |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | Внедрение СЭД «SMBusiness» конфигурации «Смарт Soft» |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | Внедрение СЭД «SMBusiness» конфигурации «Express Soft» |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | Сопровождение электронного документооборота на базе СЭД «SMBusiness»\* |

|  |
| --- |
|  |

 |

\*обязательная услуга

 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**
 |
| **1.1. Полное наименование** |  |
| **1.2. Сокращенное наименование** |  |
| **1.3. УНП** |  |
| **1.4. код СОАТО** |  |
| **1.5. Юридический адрес** |  |
| **1.6. Почтовый адрес** |  |
| **1.7. Телефон**  |  |
| **1.8. Факс** |  |
| **1.9. E-mail** |  |
| **1.10. Должность и ФИО руководителя, подписывающего договор** |  |
| **1.11. Документ, подтверждающий полномочия руководителя** |  |
| 1. **Банковские реквизиты**
 |
| **2.1. Расчетный счет** |  |
| **2.2. Наименование банка, МФО, адрес банка** |  |
| **2.3. Источник финансирования** |  |
| 1. **Контактные данные[[1]](#footnote-1)**
 |
| **3.1. Контактное лицо по вопросам заключения и ведения договоров** |  |
| **3.2. Контактное лицо по техническим вопросам** |  |
| **3.3. Ответственное лицо по вопросам взаимодействия при оказании услуг** |  |
| 1. **Технические данные**
 |
| * 1. ***Заполняется в случае нахождения всех АРМ по одному адресу***
 |
| **4.1.1. Количество автоматизированных рабочих мест (АРМ) Потребителя** |  |
| **4.1.2. Местонахождение АРМ Потребителя** |  |
| **4.1.3. Пропускная способность канала связи (Мбит/с)** |  |
| ***4.2.* З*аполняется при наличии у Потребителя удаленных подразделений*** |
| № п/п | **Наименование** | **Местонахождение** | **Количество АРМ подразделения** | **Пропускная способность канала связи (Мбит/с)** |
| 1 | (заполняется наименование Потребителя) |  |  |  |
| 1.1. | (заполняется наименование удаленного подразделения Потребителя) |  |  |  |
| 1.2. | **…** |  |  |  |
| … | **…** |  |  |  |

Приложение к Заявке

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ № \_\_\_

Информация о Потребителе для внесения в справочники СМДО

(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 УставеЕсли 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 |
| E-mail |  | 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. Заполняются контактные данные: Фамилия Имя Отчество, номер телефона сети электросвязи общего пользования, номер телефона сотовой сети, адрес электронной почты [↑](#footnote-ref-1)