З А Я В К А

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

оказание услуг по проведению

тематического семинара

|  |  |
| --- | --- |
| Организация (предприятие) – заявитель |  |
| Юридический адрес, телефон, факс,  E-mail |  |
| Почтовый адрес (в случае совпадения адреса с юридическим ставить прочерк) |  |
| Фактический адрес (в случае совпадения адреса с юридическим ставить прочерк) |  |
| Банковские реквизиты организация (предприятия) – заявителя:  ИНН/КПП  ОКОНХ  ОКПО р/с, к/с, БИК |  |
| Плательщик (если плательщик, иное лицо, должны быть перечислены полностью реквизиты по примеру заявителя): |  |
| Получатель (если получатель, иное лицо, должны быть перечислены полностью реквизиты по примеру заявителя): |  |
| Тема | **«Перспективы развития микробиологических методов анализа качества ЛС в условиях GMP. Валидация/аттестация микробиологических методик»** |
| Дата проведения | 09 -10 октября 2024 года |
| Количество слушателей, принимающих участие в семинаре (Фамилия, Имя, Отчество, должность, E-mail) | 1.  2.  3. |
| Контактное лицо по организации данного обучения (Фамилия, Имя, Отчество, должность, телефон, E-mail) |  |
| Ответственное лицо за обучение специалистов на Вашем предприятии (Фамилия, Имя, Отчество, должность, телефон, E-mail) |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Должность заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) подпись заявителя

М.П.

Стоимость участия одного слушателя – 28700 руб. (облагается НДС)

Общая стоимость: \_\_\_\_\_ руб.\_\_\_коп.