**Дозвіл виробника**

*[Постачальник вимагає від Виробника заповнити цю форму відповідно до інструкцій. Цей дозвіл повинен бути оформлений на бланку Виробника та підписаний особою, яка має повноваження підписувати документи, за якими Виробник несе зобов'язання.]*

Дата: *[додати дату (день, місяць та рік) подання пропозиції]*

Запрошення до укладання прямого контракту №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ВРАХОВУЮЧИ, ЩО

[*Додати повну назву Виробника*], - є офіційним виробником [*додати тип вироблених Товарів*], що має виробничі потужності, розташовані за адресою [*додати повну адресу виробничих потужностей Виробника*], цим уповноважує [*вставити повну назву Постачальника*] подати пропозицію, мета якої полягає в наданні наступних Товарів нашого виробництва [*додати назву та короткий опис Товарів*], а згодом провести перемовини та підписати Контракт.

Цим документом ми поширюємо свою повну гарантію за пунктом 20 Умов Контракту щодо Товарів, пропонованих вищевказаною фірмою.

Ми підтверджуємо, що не застосовуємо та не використовуємо (i) примусову працю або нелегальну робочу силу, як описано в Статті 27 або (ii) дитячу працю як описано в Статті 28 Умов Контракту. Ми також підтверджуємо, що дотримуємось застосовних зобов'язань щодо охорони здоров'я та безпеки відповідно до Статті 29 Умов Контракту.

Підпис: *[вказати підпис(и) уповноваженого(их) представника(ів) виробника].*

П.І.Б*: [вказати повне(і) ім'я(імена) уповноваженого(их) представника(ів) виробника].*

Посада: [*вказати посаду(и) уповноваженого(их) представника(ів) Виробника*].

Адреса офісу Виробника, який видав це Доручення: [*вказати повну адресу офісу Виробника, який видав цю Форму, включаючи номери телефонів та електронну пошту*].

Контактні дані уповноваженого(их) представника(ів) Виробника, який(і) підписав(ли) цей дозвіл: [*вказати повну контактну інформацію, включаючи номери телефонів та електронну пошту уповноваженого(их) представника(ів) Виробника, який(і) підписав(ли) цю Форму*].

**Manufacturer’s Authorization**

*[Англійською, якщо вимагається виробником]*

*[The Supplier shall require the Manufacturer to fill in this Form in accordance with the instructions indicated. This* *letter of authorization should be on the letterhead of the Manufacturer and should be signed by a person with the proper authority to sign documents that are binding on the Manufacturer.]*

Date: *[insert date (as day, month and year) of offer submission]*

Invitation for Direct Contracting No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

To: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WHEREAS

We *[insert complete name of Manufacturer],* who are official manufacturers of*[insert type of goods manufactured],* having factories at [insert full address of Manufacturer’s factories], do hereby authorize *[insert complete name of the Supplier]* to submit an offer the purpose of which is to provide the following Goods, manufactured by us *[insert name and or brief description of the Goods],* and to subsequently negotiate and sign the Contract.

We hereby extend our full guarantee and warranty in accordance with Clause 20 of the Conditions of Contract, with respect to the Goods offered by the above firm.

We confirm that we do not engage or employ (i) forced labor or persons subject to trafficking in accordance with Clause 27 or (ii) child labor in accordance with Clause 28, of the Conditions of Contract. We also confirm that we comply with applicable health and safety obligations in accordance with Clause 29 of the Conditions of Contract.

Signed: *[insert signature(s) of authorized representative(s) of the Manufacturer]*

Name: *[insert complete name(s) of authorized representative(s) of the Manufacturer]*

Title: *[insert position title(s) of authorized representative(s) of the Manufacturer]*

Address of the Manufacturer’s office issued present Authorization: *[insert full address of Manufacturer’s office issued the present Form, including phone numbers and emails]*

Contact details of the Manufacturer’s authorized representative(s) signed present Authorization: *[insert full contact details including phone numbers and emails of the Manufacturer’s authorized representative(s) who signed the Form]*