|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОГОВОР-ЗАЯВКА на освидетельствование предприятия и/или материала (изделия)** | | | | | | | | | | | | | | | № | | **1234568** | | | |  |
| Светлый | | | | | | |  | | | | « | 09 | » | | февраля | | | | 20 | 24 | г. |
| (город, страна) | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| Заявитель | | Акционерное общество «Арктические морские инженерно-геологические экспедиции» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (наименование) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | генерального директора Котлярчука О. Е. | | | | | | | | | | | | | | | | , действующего | | | |
|  | | (должность, Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| на основании | | | Устава | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Настоящим просим Федеральное автономное учреждение «Российский морской регистр судоходства» (далее – Регистр) выполнить: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | [[1]](#footnote-1)1 | Рассмотрение технической документации на материалы (обозначение/марка) и (или) изделия[[2]](#footnote-2) | | | |  |  | | --- |  | |  | | | | | |  | 11 | Освидетельствование предприятия (вид освидетельствования) | | | |  |  | | --- |  | |  | | | | | |  | 11 | Освидетельствование материалов (обозначение/марка) и (или) изделий2 [[3]](#footnote-3) | | | |  |  | | --- |  | |  | | | | | |  | 11 | Освидетельствование материалов (обозначение/марка) и (или) изделий2 для установки их на судах3 | | | |  |  | | --- |  | |  | | | | | |  | 11 | Подтверждение соответствия Техническому регламенту о безопасности объектов морского транспорта, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 12.08.2010 № 620 (Код ОКП) | | | |  | 11 | Иное | | | |  |  | | Первичная аттестация сваршиков - 2 чел. |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Настоящим обязуемся предоставить необходимые условия и обеспечить выполнение правил охраны труда при проведении Регистром освидетельствования. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Ориентировочное место и дата начала освидетельствования (страна, город, дата): \_Светлый, 09.02.2024\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Оплату оказанных услуг в соответствии с положениями Общих условий оказания услуг Регистром гарантируем. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Валюта расчетов[[4]](#footnote-4): \_\_RUB\_\_  5. Срок исполнения обязательств сторонами: ---. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Заявитель оплачивает услуги, оказанные Регистром, независимо от выполнения третьими лицами своих обязательств по отношению к Заявителю. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. С Общими условиями оказания услуг Регистром ознакомлены и согласны ([www.rs-class.org/conditions-ru](http://www.rs-class.org/conditions-ru)). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Лицо, указанное в настоящем договоре-заявке, согласно с обработкой персональных данных Регистром для исполнения договора-заявки. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Регистр: | | | | | | | | | Заявитель: | | | | | | | | | | | | |
| Юридический и почтовый адрес: Дворцовая набережная, 8, Санкт-Петербург 191186 | | | | | | | | | Юридический адрес: ул. Карла Маркса, д. 19, Мурманск, Мурманская область 193025 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Молочинского, д. 4, Калининград 236023 | | | | | | | | | Почтовый адрес (адрес для направления счета и договорной документации): ул. Карла Маркса, д. 19, Мурманск, Мурманская область 193025 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ИНН: | | 7803052947 | | | | | |  | ИНН[[5]](#footnote-5): | 5199000024 | | | | | | | | | | | |
| КПП: | | 390602001 | | | | | |  | КПП5: | 519001001 | | | | | | | | | | | |
| ОГРН: | | 1027809210330 | | | | | |  | ОГРН5: | 1035100184811 | | | | | | | | | | | |
| Факс: | | -- | | | | | |  | Факс: | -- | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | +74012505206 | | | | | |  | Телефон: | +74959885807 | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | kaliningrad@rs-class.org | | | | | |  | E-mail: | amige@rusgeology.ru | | | | | | | | | | | |
| Платежные реквизиты: сч.№ 03214643000000013500, Отделение Калининград Банка России//УФК по Калининградской области г. Калининград (РС, Калининградский филиал, л/с 30356НИ6470), БИК 012748051 к/с 40102810545370000028 | | | | | | | | | Платежные реквизиты: р/с 301018101000000000634, калининградский филиал ПАО АКБ «Связь-Банк», Калининград, БИК 042748898 к/с 30101810700000000898 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Подписи Сторон: | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| От Регистра:  Заявка принята: | | | | | | | | | От Заявителя: | | | | | | | | | | | | |
| директор филиала | | | | | | | | , |  | | | | | | | | | | | | |
| Должность | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| действующий на основании | | | | | | Доверенности № 123/01 от 09.01.2024 | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | В. Г. Кемоклидзе | | |  |  | | | | |  | | О. Е. Котлярчук | | | | | |
| Подпись | | | |  | Ф.И.О. | | |  | Подпись | | | | |  | | Ф.И.О. | | | | | |
| М.П. | | | | | | | | | М.П. | | | | | | | | | | | | |

1. Поставить отметку, если применимо. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ненужное удалить/вычеркнуть. [↑](#footnote-ref-2)
3. Дополнительно в обязательном порядке указываются сведения о наличии одобренной документации. [↑](#footnote-ref-3)
4. Указать валюту, в которой будет выставлен счет. [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется в обязательном порядке для российских юридических лиц. [↑](#footnote-ref-5)