|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  **«ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ**  **КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №8»**  Ярославского ул., д. 300  г. Иркутск, 664048,  тел./факс (3952) 44-31-30, 44-33-39  e-mail: [info@gkb38.ru](mailto:info@gkb38.ru); http://www.gkb8.ru  ОКПО 05248704; ОГРН 1033801430145  ИНН/КПП 3810009342/381001001  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |

В ответ на запрос № 85585 от 22.04.2019г. на разъяснение положений Извещения о проведении закупки на оказание услуг по изготовлению и поставке квалифицированной электронной подписи для оформления электронных листков нетрудоспособности (ЭЛН) и поставке сертифицированных USB-токенов путем запроса котировок в электронной форме № 073-19 (№ 31907790306) (далее – Извещение) сообщаем нижеследующее:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание запроса на разъяснение положений Извещения | Содержание ответа на запрос: |
| 1. | «Уважаемый Заказчик!  Просим дать разъяснения по форме заявления на изготовление сертификата. В документации Вы указываете что представляют заявление в свободной форме, что не может быть. В другом, что по форме исполнителя. Так по какой же форме?» | В соответствии с требованиями Технического задания на оказание услуг по изготовлению и поставке квалифицированной электронной подписи для оформления электронных листков нетрудоспособности (ЭЛН) и поставке сертифицированных USB-токенов Извещения обращение Заказчика к Исполнителю о необходимости изготовления квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, записанного на сертифицированный USB-токен, осуществляется путем направления по электронной почте заявления в свободной форме. При этом после получения заявления в свободной форме от Заказчика представитель Исполнителя обязан забрать у Заказчика надлежащим образом заверенные копии документов на бумажных носителях, необходимые для изготовления квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, в частности, заявление на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, (форма заявления предоставляется Исполнителем). |

Главный врач Ж.В. Есева

Рыморенко Я.Ю.

(3952) 50-23-21