*(должно быть составлено на фирменном бланке Претендента и входить в состав Предложения)*

**Наименование организации:**

**Местонахождение:**

**Телефон:**

**Факс:**

**Эл. Почта:**

**Гарантийное письмо о прохождение тестирования на COVID-19, привлекаемого к оказанию услуг персонала**

Настоящим сообщаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Полное наименование Претендента)

гарантирует, в случае признания победителем по Отбору № 13-2020, организовать тестирование сотрудников, привлекаемых к оказанию услуг, указанных в Форме 3 Инструкции к отбору, согласно требованиям п.1 Приложения 1.1 к Техническому заданию, и тестировать с периодичностью не менее 1 раза в две недели до момента снятия мероприятий по предупреждению распространения коронавирусной инфекции (COVID-19).

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

 *(Должность) (Подпись руководителя) (ФИО)*

 *М.П*

**Исполнитель:**

ФИО; телефон; e-mail