Приложение № 6

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в ООО «Норд Империал»

 (участник тендера)

**Согласие**

с условиями оплаты, предлагаемыми Заказчиком

 В рамках участия в тендере **№30-2024 «Оказание медицинских услуг на Майском мр и Снежном мр**», выражаем свое согласие на применение следующих условий оплаты:

- оплата услуг производится Заказчиком не позднее 45 календарных дней с момента подписания Заказчиком акта об оказании услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность | Подпись | Ф.И.О. |
|  |  |  |
| Дата |  | М.П. |