Приложение
к типовым условиям контрактов
на выполнение авиационных работ
в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации

(форма)

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **от "** |  | **"** |  | **20** |  | **г. №** |  |

**на выполнение авиационных работ в целях оказания
медицинской помощи на территории Российской Федерации**

Заказчик

Исполнителю

направляет настоящую заявку на выполнение авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в соответствии с контрактом от | " |  | " |  | 20 |  | г. № |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | " |  | " |  | 20 |  | г., |  | ч., |  | мин. |

Маршрут полета:

Место посадки:

Представители заказчика на борту воздушного судна (медицинские

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| работники) в количестве |  | человек, пациент (пациенты) в количестве |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | человек, сопровождающие лица в количестве |  | человек, а также |

лица, транспортировка которых осуществляется попутным рейсом,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в количестве |  | человек. |

С инструкцией (инструкциями) по правилам поведения и об обязанностях медицинских работников на воздушном судне, а также с инструкцией (инструкциями) по мерам безопасности при выполнении полетов
ознакомлены.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество медицинского груза: |  | единиц общей массой |  | тонн. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявка выдана | " |  | " |  | 20 |  | г., |  | ч., |  | мин. |

Представитель заказчика:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | ф.и.о. |

М.П. заказчика (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявку получил (получила) | " |  | " |  | 20 |  | г., |  | ч., |

|  |  |
| --- | --- |
|  | мин. |

Представитель исполнителя:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | ф.и.о. |

М.П. исполнителя (при наличии)