Анкета участника отбора поставщика услуг

# Компания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Общие сведения о компании

### Юридические реквизиты

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компании и ее организационно-правовая форма: |  |
| ИНН: |  |
| КПП: |  |
| ОГРН: |  |
| Юридический адрес: |  |

### Контакты

|  |  |
| --- | --- |
| Фактический адрес: |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| E-mail: |  |
| Адрес Web-сервера: |  |

### Контактное лицо по данной анкете

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: |  |
| Занимаемая должность: |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| E-mail: |  |

### Банковские реквизиты

|  |  |
| --- | --- |
| Расчетный счет: |  |
| Название банка: |  |
| Корреспондентский счет: |  |
| БИК: |  |

### Регистрационные данные

|  |  |
| --- | --- |
| Свидетельство о регистрации (номер, дата, кем выдано): |  |
| Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц (номер, дата выдачи, кем выдано): |  |
| Лицензии (вид деятельности, номер, дата выдачи, кем выдано, срок действия): |  |
| Свидетельство о допуске к определенному виду или видам работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства (СРО, номер, дата выдачи, кем выдано): |  |
| Выписка из реестра членов саморегулируемой организации (номер, дата выдачи): |  |
| Основной вид деятельности: |  |
| Другие виды деятельности: |  |

### Данные компании

|  |  |
| --- | --- |
| Год основания Вашей компании: |  |
| С каких пор Вы являетесь поставщиком услуг на рынке |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Имеете ли Вы собственный Интернет-сайт? | |
| 🞎 да | 🞎 нет |
| Если **да**, укажите, пожалуйста, адрес: | |
|  | |
| Если **да**, есть ли возможность производить заказ и вести заказ в режиме– online? | |
| 🞎 да | 🞎 нет |
|  |  |

## Филиалы и представительства

|  |  |
| --- | --- |
| Имеете ли Вы филиалы/представительства в регионах? | |
| 🞎 да | 🞎 нет |
| Если **да**, укажите, пожалуйста: | |
| Филиалы/представительства в регионах | Филиалы/представительства за рубежом |
|  |  |
|  |  |

## TOP-клиенты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назовите, пожалуйста, 5 TOP - клиентов Вашей компании за последние два года | | | |
| Имя клиента | Контактное лицо | Доля в общем обороте % | Начало сотруд ничества с: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Финансирование

## Прозрачность калькуляции

|  |  |
| --- | --- |
| Готовы ли Вы открыто предоставлять Вашу калькуляцию нам? | |
| 🞎 да | 🞎 нет |
| Если **да**, делаете ли Вы это на определенных условиях? | |
| 🞎 да | 🞎 нет |
| Если **да**, на каких? | |
|  | |

## Схема оплаты

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | По какой схеме оплаты Вы готовы сотрудничать: | | |
| 100% постоплата | Оплата 30 х 70 % | | Оплата 50 х 50 % | Оплата 70 х 30 |
| 🞎 | 🞎 | | 🞎 | 🞎 |