**Анкета участника**

| **№ п/п** | **Наименование** | **Сведения об участнике запроса предложений** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фирменное наименование (Полное и сокращенное, фирменное (при наличии) наименования организации либо Ф.И.О. участника – физического лица, в том числе, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя) |  |
| 2. | Организационно - правовая форма (с указанием кода ОКОПФ) |  |
| 3. | Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей) |  |
| 4. | Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц/индивидуального предпринимателя (дата и номер, кем выдано) либо паспортные данные для участника – физического лица |  |
| 5. | Виды деятельности (с указанием кодов ОКВЭД2) |  |
| 6. | Срок деятельности (с учетом правопреемственности) |  |
| 7. | ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО |  |
| 8. | Место нахождения (страна, адрес с указанием типа населенного пункта ОКТМО и района (при наличии)) |  |
| 9. | Почтовый адрес (страна, адрес с указанием типа населенного пункта ОКТМО и района (при наличии))) |  |
| 10. | Фактическое местоположение (страна, адрес с указанием типа населенного пункта ОКТМО и района (при наличии)) |  |
| 11. | Телефоны (с указанием кода города) |  |
| 12. | Факс (с указанием кода города) |  |
| 13. | Адрес электронной почты |  |
| 14. | Сведения о лицензиях на право осуществления видов деятельности, соответствующих предмету сделки |  |
| 15. | Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета участника запроса предложений в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты) |  |
| 16. | Фамилия, Имя и Отчество руководителя участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам, с указанием должности и контактного телефона |  |
| 17. | Фамилия, Имя и Отчество уполномоченного лица участника с указанием должности, контактного телефона, эл. почты. |  |

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

 (*подпись уполномоченного лица*) (*ФИО и должность подписавшего*)

 М.П