**Приложение № 3 к извещению №ЦПП-001\_02 о запросе предложений**

**АНКЕТА**

заявителя на участие в запросе предложений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Сведения о заявителе (заполняются**  **заявителем)** |
| 1 | Наименование заявителя (полное и сокращенное) или ФИО |  |
| 2 | Юридический адрес (для юридических лиц) |  |
| 3 | Фактическое местонахождение (для юридических лиц) или адрес регистрации по месту жительства (для индивидуальных предпринимателей, физических лиц, применяющих спец. режим «Налог на профессиональный доход») |  |
| 4 | ИНН/ОГРН (ОГРНИП) |  |
| 5 | Паспортные данные (для индивидуальных предпринимателей, физических лиц, применяющих спец. режим «Налог на профессиональный доход»): дата и место рождения, серия и номер паспорта, кем и когда выдан |  |
| 6 | Учредители (участники) заявителя: (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%) (для заявителей юридических лиц) |  |
| 7 | Руководитель заявителя, имеющий право подписи в соответствии с учредительными документам заявителем (должность, ФИО, контактный телефон) |  |
| 8 | Контактные телефоны (с указанием кода города) |  |
| 9 | Адрес электронной почты |  |
| 10 | Сайт в сети «Интернет» (при наличии) |  |
| 11 | Банковские реквизиты (наименование банка, расчетный счет, кор.счет, БИК банка) |  |
| 12 | ФИО ответственного контактного лица заявителя с указанием должности и контактного телефона |  |
| 13 | Сведения о необходимости одобрения заключения сделки  уполномоченными органами управления заявителя |  |
| 14 | Сведения о выданных заявителю лицензиях, необходимых для выполнения обязательств по договору, иных разрешительных документах, устанавливающих специальную правоспособность заявителя (лицензируемый вид деятельности, реквизиты действующей лицензии, свидетельства СРО) |  |
| 15 | Сведения об опыте работы заявителя (поставки товара, выполнения работ, оказания услуг аналогичных предмету запроса предложений (предмету лота) за последние 3 года):  - наименование товара, работы, услуги;  - заказчики на выполнение аналогичного заказа;  объем выполнения аналогичного заказа (в тыс. руб.) |  |

Уполномоченное лицо заявителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись м.п.(при наличии) расшифровка

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

дата