**П**риложение № 3 к Документации открытого запроса котировок **Форма Анкеты Участника**

*На бланке организации*

*Дата, исх. Номер*

Организатору (Заказчику) размещения закупки:

областное автономное

учреждение социального обслуживания «Боровичский комплексный центр

социального обслуживания»

Анкета Участника

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Полное и сокращенное наименования организации  и ее организационно-правовая форма  *(на основании учредительных документов установленной*  *формы (устав, положение, договор об создании). Свидетельства о*  *государственной регистрации, Свидетельства о внесении записи в Единый*  *государственный реестр юридических лиц)* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *2.* Предыдущие полные и сокращенные наименования  организации с указанием даты переименования и  подтверждением правопреемственности (заполняется в случае переименования) |  |
|  |
|  |
| 3. Регистрационные данные:  3.1. Дата, место и орган регистрации  *(на основании Свидетельства о государственной регистрации)* |  |
|  |
|  |
|  |  |
| 3.2**.** Номер и почтовый адрес Инспекции Федеральной налоговой службы, в которой участник открытого запроса котировок состоит на учете в качестве налогоплательщика  *(необходимо указать ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО Участника)* |  |
|  |
|  |  |
| 4. Юридический адрес участника открытого запроса котировок |  |
|  |
| 5. Почтовый адрес участника открытого запроса котировок |  |
| предложений |
|  |
|  |
|  |
| 6. Банковские реквизиты *(может быть несколько):*  6.1. Наименование обслуживающего банка  6.2. Расчетный счет  6.3. Корреспондентский счет  6.4. Код БИК |  |
| 7. Сведения о выданных участнику запроса котировок |  |
| Свидетельствах. |  |
| *(укажите вид деятельности Свидетельства, реквизиты действующего Свидетельства, наименование территории, на которой действует Свидетельство)* |  |
|  |  |
|  |  |
| 8. Контактное лицо Участника, номер контактного  телефона, электронной почты, факса Участника |  |
|  |

Мы, нижеподписавшиеся, подтверждаем достоверность всех данных, указанных в анкете.

|  |
| --- |
| ***Руководитель организации:***  ***Главный бухгалтер*** |

МП