Приложение 1

к Извещению от «\_\_\_» \_\_\_\_ 2015г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уведомление о намерении принять участие**

**в открытом Запросе предложений № 01СБМ/МТС/ОПТО-2016**

**на поставку Химреагентов и материалов ОП в 2016**

**Сведения об Участнике размещения заказа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Организационно-правовая форма, наименование, дата регистрации |  |
| **2** | Адрес места нахождения (*в соответствии с учредительными документами)* |  |
| **3** | Почтовый адрес |  |
| **4** | Адрес фактического места нахождения |  |
| **5** | Должность, Ф.И.О., избранного (назначенного) на должность единоличного исполнительного органа юридического лица, либо иного лица, имеющего право без доверенности действовать от имени данного юридического лица |  |
| **6** | Телефоны *(с указанием кодов страны, города)* |  |
| **7** | Факс *(с указанием кодов страны, города)* |  |
| **8** | Факс, работающий в автоматическом режиме приема |  |
| **9** | Адрес электронной почты |  |
| **10** | Web-сайт |  |
| **11** | ОГРН |  |
| **12** | ИНН/КПП |  |
| **13** | Банковские реквизиты ё (*наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты)* |  |
| **14** | Акционеры (участники) *(перечислить всех, чья доля в установном капитале Участника превышает 10%, с указанием организационно-правовой формы, наименования или Ф.И.О.)* |  |
| **15** | Филиалы *(наименования, адреса местонахождения)* |  |
| **16** | Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальных предпринимателей (дата, номер, кем выдано) |  |
| **17** | Фамилия, Имя, Отчество, должность, телефон контактного лица, уполномоченного по взаимодействию с Организатором |  |
| **18** | Адрес электронной почты контактного лица |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Город** | | **Наименование организации** | **Ф.И.О.** *(полностью)***, должность руководителя** (единоличного исполнительного органа) | | **Факсы (**с указанием кодов страны, города) | **Телефоны** (с указанием кодов страны, города) | **Адрес места нахождения (**в соответствии с учредительными документами) | | **Почтовый адрес** | | **Контактное лицо, Ф.И.О.** *(полностью),* **телефон, факс** | | **E-mail контактного лица** | |
|  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование организации)* выражает намерение принять участие в открытом  Запросе предложений №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| (подпись, дата, М.П.) | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество, должность руководителя) | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  |  |  |