Додаток 5

до Оголошення про

проведення спрощеної закупівлі

**Довідка про наявність власного окремого структурного підрозділу/посадової особи на території Рівненської області**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Назва та юридична адреса власного окремого структурного підрозділу Учасника |  |
| 2. | Фактична адреса та телефон власного окремого структурного підрозділу Учасника |  |
| 3. | Графік проведення особистого прийому споживачів |  |

Учасник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(найменування)* підтверджує, що у зазначеному окремому структурному підрозділі щоденно (окрім вихідних та святкових днів, встановлених законодавством України) здійснюється прийом звернень/скарг/претензій споживачів, надаються роз’яснення та інформація, передбачені законодавством, а також проводиться особистий прийом споживачів.

Уповноважена особа

(або керівник) Учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (прізвище, ініціали)*

М.П.(за наявності)