

Додаток 5
до тендерної документації на закупівлю:
**33140000-3 Медичні матеріали (Медичні вироби для хворих з порушеними
функціями тазових органів, 15 лотів)**

Загальна інформація про учасника процедури закупівлі

1. Повне найменування учасника: _____
2. Юридична адреса (місце реєстрації): _____
Фактична адреса (місце знаходження): _____
3. Телефон/факс: _____
4. Електронна адреса: _____
5. Керівництво (прізвище, ім'я, по батькові): _____
6. Форма власності та юридичний статус підприємства (організації), юридична адреса підприємства: _____
7. Уповноважений представник учасника на підписання документів за результатами процедури закупівлі: _____
8. Банківські реквізити (р/р, назва обслуговуючого банку, МФО): _____
9. Додаткові відомості: _____

(Підпис керівника або уповноваженого представника підприємства, організації, установи)

М.П.*

* Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.

Київ 2022