**Додаток №5**

**до оголошення про проведення**

**спрощеної закупівлі через систему**

**електронних закупівель «ProZorro**

*Заповнення усіх пунктів даного додатку є обов’язковим.*

*У разі відсутності інформації ставиться прочерк.*

**Форма «Відомості про Учасника»**

1. Повна та скорочена назва Учасника (Найменування організації):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_
2. Назва документа, яким затверджено Статут Учасника, його номер та дата:\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Місце проведення державної реєстрації Учасника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведення державної реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Індивідуальний податковий номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ліцензія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ ліцензії № \_\_\_\_\_\_\_\_, серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Строк дії ліцензії з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Свідоцтво про реєстрацію платника податку на додану вартість

№ свідоцтва № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Виробничий статус Учасника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Організаційно-правова форма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Форма власності та юридичний статус підприємства (організації): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Юридична адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Поштова адреса/телефон, телефакс : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Банківські реквізити обслуговуючого банку (найменування банку, що фінансує Учасника, поштова адреса, телефон, телефакс, розрахунковий рахунок Учасника, МФО, ЗКПО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Профілюючий напрямок діяльності організації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Структура організації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.Посадова особа, яка уповноважена підписати тендерні пропозиції: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.Дані про посадових осіб Учасника:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Повна назва посади | Прізвище, ім’я,  по батькові | Контактний номер телефону (телефаксу) | Е-mail |
| Керівник |  |  |  |
| Заступник |  |  |  |
| Головний бухгалтер |  |  |  |

14. Інші відомості: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (посада, прізвище, ініціали, підпис керівника, або уповноваженої особи, підприємства, організації, установи) |

М.П.

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року