Приложение №1

К Объявлению №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Бланк
организации

***(форма анкеты для юридических лиц индивидуальных предпринимателей)***

Заместителю руководителя

Центра поддержки предпринимательства

Оренбургской области

Автономной некоммерческой организации

«Центр поддержки предпринимательства

и развития экспорта Оренбургской области»

Жуковской О.Ю.

**Заявка - анкета**

Прошу рассмотреть заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование юридического лица)

на заключение договора сотрудничества на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать конкретное наименование товаров, работ, услуг)

**Анкета - резюме**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Ф.И.О., должность руководителя, ответственное сотрудника контактные данные (телефон, факс, e-mail),  |  |
| ИНН |  |
| Основные виды деятельности в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП |  |
| **Наименование критерия отбора** | **Информация о соответствии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование юр. лица) **критерию отбора** |
| **ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ (наименование критерия отбора берется из лотов по интересующим направлениям)**1. **Опыт по выполнению аналогичных требованиям ТЗ работ, оказанию услуг**

***(подтверждается приложенными копиями договоров и актов выполненных работ (оказанных услуг), или иными документами (в том числе копиями соглашении, листов регистрации и др.), фотографиями и видеоматериалами, подтверждающими наличие опыта по выполнению аналогичных требованиям ТЗ работ, оказанию услуг)*** | *Указать реквизиты,**наименование и приложить к заявке-анкете копии**договоров и актов**выполненных работ**(оказанных услуг) или иных документов (в том числе копии соглашении, листов регистрации и др.), видеоматериалы, фотографии, подтверждающие наличие опыта по выполнению аналогичных требованиям ТЗ работ, оказанию услуг* |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

***\* Информация по соответствию Участника процедуры отбора исполнителей критериям указывается только по критериям, которые предусмотрены Объявлением о закупке товаров (работ, услуг) и в соответствии с требованиями такого Объявления и приложением №1 Техническое задание.***

Настоящей заявкой даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на 5 (пять) лет с момента подписания настоящего документа. Персональные данные, в отношение которых дается данное согласие, включают данные, указанные в настоящем документе.

Настоящим также подтверждаю, что в отношении

(указать наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

*- имеется правоспособность на заключение договора соответствует действующему законодательству Российской Федерации;*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- не проводится ликвидация юридического лица и отсутствует решение арбитражного суда о признании юридического лица или индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом) и об) открытии конкурсного производства;*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- не находится в состоянии конфликта интересов с Заказчиком, при этом конфликтом интересов являются случаи, при которых руководитель Заказчика, член Комиссии по отбору исполнителей, руководитель Центра, иной сотрудник Заказчика состоят в браке с физическими лицами, являющимися выгодоприобретателями, единоличным исполнительным органом хозяйственного общества (директором, генеральным директором, управляющим, президентом и другими), членами коллегиального исполнительного органа хозяйственного общества, руководителем (директором, генеральным директором) учреждения или унитарного предприятия либо иными органами управления юридических лиц - Участников процедуры отбора исполнителей, с физическими лицами, в том числе зарегистрированными в качестве индивидуального предпринимателя.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

 *- участниками процедуры отбора исполнителей не являются близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами), усыновителями или усыновленными указанных физических лиц. Под выгодоприобретателями для целей настоящего пункта понимаются физические лица, владеющие напрямую или косвенно (через юридическое лицо или через несколько юридических лиц) более чем десятью процентами голосующих акций хозяйственного общества либо долей, превышающей десять процентов в уставном капитале хозяйственного общества.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- При намерении заключения договора на оказание услуг с Заказчиком Автономной некоммерческой организацией «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области», обязуюсь не предоставлять услуги субъектам МСП в случае, если мы состоим в одной группе лиц, определенных в соответствии с ФЗ «О защите конкуренции» № 135-ФЗ от 26.07.2006.*

Приложения:

1. Копия выписки из ЕГРЮЛ / ЕГРИП (с информацией на дату направления предложения (заявки)) – на\_\_\_ л. в экз.
2. Копии документов, подтверждающих полномочий лица, подписавшего заявку — анкету на \_\_\_\_ л. в экз.
3. Иные документы - на л. в экз.

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*