**Анкета субподрядчика/поставщика/исполнителя**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Сведения о субподрядчике/поставщике/исполнителе** |
| 1 | Полное и сокращенное наименование организации на русском языке, ИНН/ОГРН |
|  |  |
| 2 | Основные виды выполняемых организацией работ, услуг, поставляемых материалов и оборудования (просим указать 3 основных вида работ, услуг, материалов и оборудования) |
|  |
|  |
|  |
| 3 | Сведения о регионах, в которых организация осуществляет (может осуществлять) свою деятельность, выполняет работы, оказывает услуги, поставляет материалы и оборудование |
|  |  |
| 4 | Адрес юридического лица (по данным ЕГРЮЛ) |
|  |  |
| 5 | Фактический адрес местонахождения организации |
|  |  |
| 6 | Стационарный телефон организации, факс |
|  |  |
| 7 | ФИО руководителя организации и представителя, действующего по доверенности (при наличии представителя), с указанием должностей |
|  |  |
| 8 | Стационарный и мобильный телефоны руководителя организации и представителя, действующего по доверенности (при наличии представителя), с указанием должностей |
|  |  |
| 9 | ФИО главного бухгалтера организации |
|  |  |
| 10 | Стационарный и мобильный телефоны главного бухгалтера организации |
|  |  |
| 11 | Кадровый состав (по состоянию на дату заполнения анкеты) |
| Численность административного персонала, чел. | Численность рабочих, чел. |
|  |  |
| 12 | Сведения о материально технической базе имеющейся у организации (по состоянию на дату заполнения анкеты) и планируемой к использованию при выполнении работ на Объекте  |
|  |  |
| 13 | Адрес электронной почты организации, руководителя организации и представителя, действующего по доверенности (при наличии представителя), с указанием должностей |
|  |  |
| 14 | Веб-сайт организации (при наличии) |
| 15 | Сведения о расчете по страховым взносам за 2021 год вложением (Форма по КНД 1151111) |
|  |  |
| 16 | Сведения об основных видах работ, выполняемых организацией собственными силами(просим указать 3 основных вида работ, выполняемых без привлечения субподрядных организаций) |
|  |
|  |
|  |
| *Я подтверждаю, что вся информация, представленная в настоящей Анкете, соответствует действительности.* *Я также осознаю, что любое ложное утверждение исключает возможность дальнейшего сотрудничества.* |
| ФИО лица, заполнившего Анкету: |  |
| Должность: |  |
| Дата: |  |
| Подпись лица, заполнившего Анкету: |  |
| Контактный телефон лица, заполнившего Анкету: |  |