

ФОРМА

*Приложение № 7
к программе развития
субъектов малого и среднего
предпринимательства*

**Заявка
на участие в программе развития субъектов
малого и среднего предпринимательства**

1. Настоящим _____ (указать наименование субъекта МСП) подает заявку на участие в программе по развитию субъектов малого и среднего предпринимательства _____ (указать наименование подразделения ПАО «ППГХО») в целях их потенциального участия в закупках товаров (работ, услуг) (далее соответственно – программа, субъекты МСП, Заказчик) и сообщает следующую информацию:

- 1) юридический/почтовый адрес: _____ / _____;
- 3) телефон/факс (_____) _____ / (_____) _____;
- 4) адрес электронной почты _____ @ _____;
- 5) руководитель - _____;
- 6) контактные лица, ответственные за участие в программе: _____ (должность, ФИО, контактные данные не менее 2 человек);
- 7) банковские реквизиты _____;
- 8) ИНН/КПП _____ / _____;
- 9) ОГРН _____;
- 10) ОКПО _____;
- 11) основной вид деятельности: _____

(указать ОКВЭД основного вида деятельности в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП);

2. Подавая настоящую заявку, _____ (указать наименование субъекта МСП) подтверждает, что:

- 1) с условиями участия в программе ознакомлен и возражений не имеет;
- 2) соответствует требованиям, предъявляемым к участникам программы;
- 3) не возражает против проведения проверки сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых документах, и информации, в том числе направления запросов юридическим и физическим лицам, государственным органам и учреждениям о разъяснении такой информации;
- 4) не возражает против проведения технического аудита до подписания соглашения;

5) не находится в процессе ликвидации;

6) не признан банкротом;

7) деятельность _____ (указать наименование субъекта МСП) не приостановлена;

8) у _____ (указать наименование субъекта МСП) отсутствуют неисполненные в срок и надлежащим образом обязательства, а также просроченные задолженности перед ПАО «ППГХО».

3. _____ (указать наименование субъекта МСП) обязуется:

1) заключить с Заказчиком соглашение об оказании мер поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства при условии положительного решения по итогам рассмотрения настоящей заявки, представленных документов и информации;

2) не допускать действий, которые приводят или могут привести к ограничению или устранению конкуренции, а также созданию дискриминационных условий для хозяйствующих субъектов, субъектов МСП, не являющихся участниками программы.

Приложения:

1. Документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявку от имени субъекта МСП.

2. *Иные документы, подтверждающие соблюдение требований, предъявляемых в программе.*

Дата

(должность) М.П. (подпись) (имя, отчество (при наличии) фамилия подписавшего)

ФОРМА

*Приложение № 1
к Форме заявки на участие
в программе развития субъектов
малого и среднего
предпринимательства*

ФОРМА АНКЕТЫ СУБЪЕКТА МСП

Дата заполнения

« ____ » _____ 20 ____ г.

I РАЗДЕЛ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ	
Наименование юридического лица/ Имя, фамилия, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
ИНН/КПП	
ОГРН (ОГРНИП)	
Сфера деятельности (основной код ОКВЭД с расшифровкой)	
Дата регистрации	
Адрес для направления корреспонденции	
Фактический адрес	
Телефон / факс	
Сайт	
Адрес электронной почты	
Контактное лицо:	
- ФИО	
- Должность	
- Тел./факс	

- Электронная почта		
II РАЗДЕЛ: СТРУКТУРА СОБСТВЕННОСТИ		
Учредители / акционеры / пайщики		
Наименование / ФИО	ИНН / КПП	Доля в уставном капитале заявителя, %
III РАЗДЕЛ: ОПИСАНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ		
Размер уставного капитала, тыс. руб. (для юридических лиц)		
Возраст предприятия, лет		
Краткое описание производимых товаров (выполняемых работ, оказываемых услуг)		
Среднесписочная численность работников за предшествующий год, ед.		
Совмещение должностей собственника, руководителя и/или главного бухгалтера	Да/нет	
Наличие филиалов, представительств	Да/нет	Адрес филиала/представительства:
Является резидентом территории специального налогового регулирования	Да/нет	
Наличие у предприятия зарегистрированного товарного знака/марки/бренда	Да/нет	Дата, номер государственной регистрации:

Наличие у предприятия зарегистрированной интеллектуальной собственности (на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, программы для ЭВМ и т.д.)	Да/нет	На что выдан, дата, номер государственной регистрации, срок действия:
Общая обеспеченность территорией и производственными площадями, %		
Наличие оборудования в собственности предприятия, включая оборудование в лизинге	Да/нет	
Наличие современного высокопроизводительного оборудования в возрасте до 3 лет	Да/нет	
Наличие автоматизированного оборудования	Да/нет	
Наличие полностью амортизированного оборудования	Да/нет	
Внедрена система менеджмента качества	Да/нет	

Настоящим подтверждаем и даем согласие:

на прохождение технического аудита,

- на прием группы по аудиту (при прохождении дистанционного аудита достоверности данных прием группы по средствам ВКС и ИКТ) в заявленный период времени при соблюдении данной группой пропускного и внутриобъектового режимов, утвержденных локальными нормативными актами проверяемого производителя/ предприятия-подрядчика/сервисного предприятия (для организаций атомной отрасли - локальными нормативными актами Корпорации или организаций Корпорации) и/или нормативными

правовыми актами РФ и/или страны по месту нахождения производителя/ предприятия-подрядчика/сервисного предприятия,

- на фото- и видеофиксацию выявляемых в ходе аудита несоответствий при отсутствии обоснованных ограничений на фото и видеосъемку на объекте (при прохождении дистанционного аудита достоверности данных - на фото- и видеофиксацию по средствам ВКС и ИКТ), установленных локальными нормативными актами проверяемого производителя/ предприятия-подрядчика/сервисного предприятия (для организаций атомной отрасли - локальными нормативными актами Корпорации или организаций Корпорации) и/или нормативными правовыми актами РФ и/или страны по месту нахождения производителя/ предприятия-подрядчика/сервисного предприятия,

- на подписание в установленном порядке отчета о результатах аудита достоверности данных,

- на проверку объективности проведенного аудита достоверности данных (в том числе, на проведение аудита достоверности данных повторно) Мы уведомлены и согласны с условием, что:

в случае предоставления нами недостоверных сведений мы будем отстранены от участия в закупке, а в случае, если недостоверность предоставленных нами сведений будет выявлена после заключения с нами соглашения или офсетного договора, такое соглашение/договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Заказчиком.

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

/ _____ /

М.П. (при наличии)