

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении по заданным параметрам информации об организации участия субъектов малого и среднего предпринимательства в закупках товаров, работ, услуг, в том числе инновационной продукции, высокотехнологичной продукции, конкретных заказчиков, определенных Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»**

\_\_\_\_\_ (полное наименование МФЦ)

\_\_\_\_\_ (наименование организации, ИНН; ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН)

Прошу предоставить информацию в отношении:

\_\_\_\_\_ (указывается наименование заказчика)

о (укажите один или несколько пунктов из перечня ниже):

<input type="checkbox"/>	Процедурах закупки, установленных положением о закупках, утвержденным заказчиком, с указанием особенностей участия субъектов малого и среднего предпринимательства в закупках заказчика
<input type="checkbox"/>	Утвержденной заказчиком программе партнерства между заказчиком и субъектами МСП
<input type="checkbox"/>	Реестре субъектов МСП, присоединившихся к программе партнерства между заказчиком и субъектами МСП, а также об установленных заказчиком требованиях к субъектам МСП, правилах и условиях, присоединения к программе партнерства между заказчиком и субъектами МСП.
<input type="checkbox"/>	Созданном в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2013 г. № 867-р заказчиком Советательном органе, отвечающим за общественный аудит эффективности проводимых закупок, в том числе о составе и порядке деятельности такого Советательного органа.
<input type="checkbox"/>	Представителях общественных объединений субъектов МСП, входящих в состав Советательного органа, отвечающего за общественный аудит эффективности проводимых закупок.
<input type="checkbox"/>	Проведении заказчиком мероприятий по обучению субъектов МСП участию в закупках.
<input type="checkbox"/>	Наличии и составе утвержденного заказчиком перечня товаров, работ, услуг, закупка которых осуществляется у субъектов МСП.
<input type="checkbox"/>	Наличии и составе критериев отнесения продукции к инновационной или высокотехнологичной, утвержденных отраслевыми федеральными органами исполнительной власти.
<input type="checkbox"/>	Закупках товаров, работ, услуг, в том числе закупках инновационной продукции, высокотехнологичной продукции, планируемых заказчиком на текущий календарный год

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г. / \_\_\_\_\_ /

## АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ:

№	Заявитель
1	<p><b>Статус Заявителя</b></p> <p>Укажите один вариант:</p> <p><input type="checkbox"/> юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p><input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательства</p> <p>Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства</p>
2	<p><b>Наименование Заявителя:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Ф.И.О. должностного лица или представителя Заявителя:</p>
3	<p><b>Адрес (местонахождения), адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания Заявителя:</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)</i></p>
4	<p><b>Дополнительная информация:</b></p> <p>Основной вид деятельности (в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП):</p> <p>_____</p>

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

О готовности результатов Услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата направления Заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись Заявителя или его  
уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_

(дата выдачи результата услуги)