



**ИЗВЕЩЕНИЕ О ЗАКУПКЕ  
на выполнение проектной документации для АО «КИП «Мастер»**

АО «Камский индустриальный парк «Мастер», именуемый в дальнейшем Организатор закупки, приглашает заинтересованных лиц принять участие в процедуре выбора поставщика активного сетевого оборудования.

Адрес поставки: Республика Татарстан, г. Набережные Челны, Промышленно-коммунальная зона г. Набережные Челны, Производственный проезд, д.45, в соответствии техническим заданием.

Срок поставки до 30 дней

Участие в процедуре не обязывает контрагента на заключение договора поставки.

Для прохождения предварительного отбора и принятия участия в процедуре, необходимо заполнить краткую анкету контрагента, и представить коммерческое предложение участника закупки. Кроме того необходимо предоставить:

- бухгалтерскую отчетность за последний отчетный период (копия с отметкой о сдаче)
- подтверждение полномочий лица, имеющего право действовать без доверенности

Срок подачи предложений: до 10<sup>00</sup> 18.06.2018 г.

Сроки рассмотрения предложений: с 18.06.2018 по 18.06.2018 г.

Все необходимые разъяснения и интересующие Вас сведения Вы можете получить, связавшись с представителем Организатора закупки: Шайдуллин Фанилем Фаритовичем, e-mail: shaydullin@kamaz.ru, тел. (8552) 53-47-40.

Технический директор \_\_\_\_\_ В.А.Леонтьев

## КРАТКАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ

1. Организационно-правовая форма (ООО, ОАО, ЗАО и т.д.) \_\_\_\_\_
2. Наименование (без кавычек и сокращений) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Юридический адрес (индекс, страна, город, улица, дом, корпус, офис) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Фактический адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. ИНН \_\_\_\_\_
6. Тип контрагента – производитель, представитель производителя, посредник
7. Численность персонала (среднесписочная численность за последний отчетный период) \_\_\_\_\_
8. Телефон \_\_\_\_\_
9. Факс \_\_\_\_\_
10. E-mail \_\_\_\_\_
11. Сайт \_\_\_\_\_
12. ФИО директора (генерального директора) \_\_\_\_\_
13. ФИО главного бухгалтера \_\_\_\_\_
14. ФИО коммерческого директора (директора по продажам) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
15. Контактные данные для связи:  
  
ФИО контактного лица \_\_\_\_\_  
Должность контактного лица \_\_\_\_\_  
  
телефон раб. \_\_\_\_\_ телефон моб. \_\_\_\_\_  
Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_