**Додаток 4**

Уповноваженій особі

КНП “Сколівська ЦЛ”

**Відомості про учасника**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва учасника |  |
| 2. Поштові та банківські реквізити (адреса, телефон, телефакс, електронна пошта, поточний рахунок, дані про банк (банки), в якому (яких) обслуговується учасник: назва банку, код банку (МФО); ідентифікаційний код/реєстраційний номер облікової картки платника податків\* учасника, індивідуальний податковий номер учасника) |  |
| 3. Особа, уповноважена на підписання договору про закупівлю (прізвище, ім'я, по батькові, посада) |  |
| 4. Службова (посадова) особа учасника, яку уповноважено представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі (прізвище, ім'я, по батькові, посада) |  |
| 5. Спеціалізація (види діяльності) |  |

\* реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)

 (дата)

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

 Посада (підпис) П.І.Б.

М.П. (за наявності)