**Раздел 2. Анкета участника запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Полное и сокращенное наименования организации и ее организационно-правовая форма:**  *(на основании Учредительных документов установленной формы (устав, положение и др.), свидетельства о государственной регистрации, свидетельства о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц, сертификата об инкорпорации или выписки из торгового реестра страны регистрации участника)*  **Ф.И.О. участника закупки – физического лица/физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя:**  **паспортные данные (для физического лица):** | Общество с ограниченной ответственностью "ЭРА-МЕД"  ООО "ЭРА-МЕД" |
| **Фирменное наименование (при наличии)** | Общество с ограниченной ответственностью "ЭРА-МЕД" |
| **2. ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО *Участника****(или в соответствии с законодательством соответствующего иностранного государства аналог идентификационного номера налогоплательщика участника закупки (для иностранного лица)***:** | ИНН 3811161300  КПП 380801001  ОГРН 1123850043020  ОКПО 27266708 |
| **3. ИНН**(при наличии) **учредителей**, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа участника закупки: | 381299374748 |
| **4. Адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (адрес места жительства физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя):** | 664025, Иркутская область, Иркутск город, Чудотворская улица, дом 4, офис 14 |
| **5. Банковские реквизиты:** |  |
| 5.1. Наименование обслуживающего банка: | Филиал «Новосибирский» АО «АЛЬФА-БАНК» |
| 5.2. Расчетный счет: | 40702810723020000930 |
| 5.3. Корреспондентский счет: | 30101810600000000774 |
| 5.4. Код БИК: | 045004774 |
| **6. Контактное лицо участника закупки, номер контактного телефона, электронной почты, факса участника закупки:** | Генеральный директор ООО "ЭРА-МЕД" Логунов Павел Андреевич, (3952) 43-84-18, info@eramed.info |