



РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА ПОСТАЧАЛЬНИКА/-ЦІ

Інструкція: Якщо ви не зареєстровані в базі ГО «Дівчата» та раніше не подавали реєстраційну форму постачальника/-ці, будь ласка, заповніть та надішліть цю форму до відділу закупівель ГО «Дівчата» або разом із вашою пропозицією згідно з інструкціями.

Ця реєстраційна форма заповнюється один раз.

Розділ 1: Загальна інформація про постачальника/-цю

1. Назва підприємства:	
2. Форма власності (ТОВ, ФОП, ПП, тощо):	
3. Код ЄДРПОУ (або інший ідентифікаційний номер):	
4. КВЕДи, які дозволяють надавати відповідні послуги/товари:	
5. Юридична адреса реєстрації: країна місто вулиця поштовий індекс	
6. Фактична адреса підприємства:	
7. Посилання на веб-сайт (якщо є):	
8. ПІБ керівника/-ці підприємства:	
9. Контактний номер керівника/-ці підприємства:	
10. Ел. пошта керівника/-ці підприємства:	
11. ПІБ представника/-ці підприємства:	



Громадська організація
«ДІВЧАТА»

IBAN: UA553052990000026004030129994 в АТ КБ «Приватбанк»
ЄДРПОУ 43084691

02064, м.Київ, проспект Червоної калини, 89Б, офіс 10

+38 068 043 55 76

go@divchata.org

www.divchata.org

12. Контактний номер представника/-ці підприємства:	
13. Ел. пошта представника/-ці підприємства:	

14. ПІБ бухгалтерії:	
15. Контактний номер бухгалтерії:	
16. Ел. пошта бухгалтерії:	

17. Категорія бізнесу:	• Медичне обладнання • Фармацевтика • Непродовольчі товари • Транспортні засоби • Оренда транспортних засобів • Канцтовари • Їжа • Комунікаційне обладнання • Товари гігієни • ІТ забезпечення • Оренда майна • Безпека • Послуги • Проїзд / Проживання / Організація заходів • Будівництво • Інше:
------------------------	---



Громадська організація
«ДІВЧАТА»

IBAN: UA553052990000026004030129994 в АТ КБ «Приватбанк»
ЄДРПОУ 43084691
02064, м.Київ, проспект Червоної калини, 89Б, офіс 10
+38 068 043 55 76 go@divchata.org www.divchata.org

Розділ 2: Банківська інформація

18. Назва банку:	
19. Номер IBAN:	
20. МФО банку:	
21. Оборот підприємства / рік (вказати рік):	

Розділ 3: Рекомендації

(потрібна щонайменше одна позитивна рекомендація)

№	Замовник	Тип договору	Контактна особа	Номер телефону
1				
2				
3				

Розділ 4: Сертифікація

Я, нижчепідписаний/-а, цим засвідчую, що інформація, надана у цій формі, є правильною, і у разі змін деталі будуть надані якомога швидше.

Ім'я:
Посада:
Дата:
Підпис:
Печатка (якщо є):