



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: | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Медичне обладнання<input type="checkbox"/> Фармацевтика<input type="checkbox"/> Непродовольчі товари<input type="checkbox"/> Транспортні засоби<input type="checkbox"/> Оренда транспортних засобів<input type="checkbox"/> Канцтовари<input type="checkbox"/> Їжа<input type="checkbox"/> Комунікаційне обладнання<input type="checkbox"/> Товари гігієни<input type="checkbox"/> ІТ забезпечення<input type="checkbox"/> Оренда майна<input type="checkbox"/> Безпека<input type="checkbox"/> Послуги<input type="checkbox"/> Проїзд / Проживання / Організація заходів<input type="checkbox"/> Будівництво<input type="checkbox"/> Інше: |
|------------------------|---|



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): |