

ДОКУМЕНТ №5:**ФОРМА ПОСТАЧАЛЬНИКА № BR PO UOD 2410012**

Будь ласка, заповніть та надішліть разом з тендерною документацією:

Назва постачальника:	
Контакт:	
Юридична адреса:	
Адреса офісу (якщо відрізняється):	
Контактний телефон:	
Адреса електронної пошти:	

Декларація постачальника:

ТАК	НІ	Я заявляю, що є офіційним представником постачальника, зазначеного вище.
ТАК	НІ	Копію виписки з відповідного реєстру щодо постачальника я надав неприбутковій організації БО «БФ «ДЕПОЛЬ УКРАЇНА».
ТАК	НІ	Я прочитав і зрозумів всі вимоги щодо процедури відбору постачальника для БО «БФ «ДЕПОЛЬ УКРАЇНА».
ТАК	НІ	Я надав імена та контактні дані 3 клієнтів для довідки.
ТАК	НІ	Я прочитав Кодекс професійної поведінки та підтверджую, що компанія постачальника, яку я представляю, відповідає вимогам, що містяться в ньому.
ТАК	НІ	Я згоден з умовами БО «БФ «ДЕПОЛЬ УКРАЇНА». (якщо я НЕ згоден, я подам копію своїх умов в організацію).
Підпис:		
Дата:		
Печатка компанії:		