**Перечень документов, которые необходимо представить ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ, заявляющемуся для прохождения процедуры «Аккредитация» в качестве ПОДРЯДЧИКА(исполнителя)**

1. Заверенная контрагентом копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации\*;
2. Заверенная контрагентом копия паспорта (Страницы 2, 3, 19, а также страницы содержащие сведения о регистрации гражданина и снятии его с регистрационного учёта по месту жительства) \*;
3. 3аверенная Индивидуальным предпринимателем копия доверенности, если документы подписываются его представителем;
4. Согласие на передачу и обработку персональных данных (Приложение № 4).
5. Информация о кадровых ресурсах, о наличии в штате собственных квалифицированных специалистов, способных оказать услуги, изготовить оборудование, материалы и выполнить работы. (Приложение № 2);
6. Заверенные контрагентом копии лицензий, сертификатов, свидетельств СРО, аттестатов аккредитации и других разрешающих документов, если указанные документы в соответствии с законодательством РФ необходимы для проведения работ/услуг;
7. Сведения о наличии производственной базы, с приложением фотоматериалов (Приложение № 3)
8. Отзывы от контрагентов, у которых Индивидуальный предприниматель, выполнял аналогичные работы/услуги или референс-лист

При закрытии/отсутствии доступа к официальному источнику информации (в настоящее время сайт ФНС > сервис «Прозрачный бизнес») дополнительно предоставляется:

1. Заверенная контрагентом выписка из ЕГРИП, выданная не позднее чем 1 (один) месяца до даты проведения аккредитации.

# Приложение 2. Форма для предоставления сведений о наличии квалифицированных работников

**Сведения**

**о наличии квалифицированных работников (\*)**

Направляем сведения о квалификации кадров:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество специалиста | Должность | Стаж | Номер и дата удостоверения, аттестата и тд, если их наличие необходимо для выполнения работ/услуг |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*(\*) В данной документе указываются работники, которые будут непосредственно привлечены Участником аккредитации (тендера, СЗ) в ходе выполнения договора.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Участник аккредитации (уполномоченный представитель)** |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

**Приложение 3.  
Форма для предоставления сведений о наличии производственной базы**

**Сведения о наличии производственной базы (уровень технической оснащенности)**

Направляем сведения о производственной базе (уровне технической оснащенности):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о местонахождении | | | | |
| Вид (офис, склад, производство и т.д.) | Адрес | | Площадь | Право пользования (собственность, аренда и тд) |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| Сведения о технике и основном оборудовании, используемом при проведении работ | | | | |
| Наименование | | Характеристики | | Количество |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| Сведения о сертификатах, лицензиях | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Участник аккредитации (уполномоченный представитель)** |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

# 

# Приложение 4. Форма согласия на передачу персональных данных

Генеральному директору

АО «Камтэкс-Химпром»

О.О. Бредневой

СОГЛАСИЕ

на передачу моих персональных данных третьему лицу

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О.)*

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата регистрации по месту жительства «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г., конт.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)*

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № страх. свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

разрешаю Акционерному обществу «Камтэкс-Химпром» в связи с прохождением процедуры Аккредитации и заключением со мной договора, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование (в том числе и для передачи третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение и трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Действие данного согласия длится в течение действия заключенного между мной и АО «Камтэкс-Химпром» договора и после его прекращения – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование персональных данных | Информация о Согласии/несогласии | |
| Да | Нет |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество |  |  |
| 2. | Дата, место рождения |  |  |
| 3. | Место жительства, дата регистрации |  |  |
| 4. | Контактный телефон |  |  |
| 5. | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан) |  |  |
| 6. | Данные свидетельства ИНН |  |  |
| 7. | Данные пенсионного страхового свидетельства |  |  |
| 8. | Образование |  |  |
| 9. | Должность, стаж |  |  |

Даю согласие о предоставлении моих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

В случае отзыва согласия, обработка персональных данных может быть продолжена при наличии оснований, предусмотренных действующим законодательством.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)