Приложение № 1

Форма заявки

**ЗАЯВКА на участие**

**в проведении отбора для присвоения знака**

**«Покупай пермское. Гарантия качества»**

| **№ п/п** | **Необходимые сведения**  **об участнике отбора** | **Сведения об участнике отбора** (заполняются участником отбора) |
| --- | --- | --- |
| 1. **Сведения об участнике отбора** | | |
| 1.1 | Организационно-правовая форма и фирменное наименование организации / Фамилия, имя отчество Индивидуального предпринимателя |  |
| 1.2 | Подтверждение факта регистрации участника отбора на территории Пермского края (данные Свидетельства о государственной регистрации) |  |
| 1.3 | Юридический адрес |  |
| 1.4 | Почтовый адрес (если он отличается от юридического адреса) |  |
| 1.5 | Телефон, адрес электронной почты организации / Индивидуального предпринимателя |  |
| 1.6 | Контактное лицо (должность, Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты) |  |
| 1. **Сведения о товаре, услуге** | | |
| 2.1 | Наименование товара, услуг |  |
| 2.1.1 | Адрес места производства товара / оказания услуг |  |
| 2.1.2 | Сертификат соответствия, выданный аккредитованным органом по сертификации, подтверждающий внедрение в деятельности Участника проекта системы управления качеством ISO (ISO 9001 или другие стандарты СМК) | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название Сертификата, дату выдачи, срок действия* |
| 2.1.3 | Сертификат соответствия, выданный аккредитованным органом по сертификации, подтверждающий внедрение в деятельности Участника проекта системы безопасности пищевой продукции ISO 22000, принципов HACCP | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название Сертификата, дату выдачи, срок действия* |
| 2.1.4 | Иные документы, подтверждающие соответствие товаров, услуг существующим системам оценки качества, в т.ч. международным | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название документа, дату выдачи, срок действия* |
| 2.1.5 | Дипломы и иные документы, выданные не ранее трех лет до года подачи заявки, подтверждающие участие и победу Участника проекта и/или товаров, услуг в российских и/или международных профессиональных конкурсах, в том числе региональном и федеральном этапах конкурсов | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название награды и год награждения* |
| 2.1.6 | Документы, подтверждающие успешное прохождение экспертизы товаров, услуг, проводимой федеральными сетями | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название федеральной сети, дата и срок действия документа, информацию из документа об экспертизе* |
| 2.1.7 | Заключение эксперта по результатам проведенной экспертизы товаров, услуг, выполненной аккредитованной экспертной организацией | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название экспертной организации, дату заключения эксперта, информацию из заключения эксперта* |
| 2.1.8 | Результаты телепроекта «Народный комиссар» | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать дату подведения результатов телепроекта, информацию из результатов телепроекта* |
| 2.1.9 | Специальные статусы и звания Участника проекта | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать статусы/звания,*  *дату заключения эксперта, информацию из заключения эксперта* |
| 2.1.10 | Иные документы, подтверждающие качество товаров, услуг Участника проекта | Да / Нет  *(нужное – выделить любым способом)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Если «Да» - то указать название документа, дату выдачи, срок действия* |

**Приложение:**

*Полнота и комплектность документов определяется участником отбора самостоятельно*

1. Копия Свидетельства о государственной регистрации.
2. Копия Свидетельства о постановке на налоговый учет.
3. Копии документов, подтверждающих качество товара, услуги.

Сведения, указанные в настоящей Заявке, являются достоверными.

Документы, приложенные к настоящей Заявке, являются копиями, снятыми с подлинных документов.

**Участник отбора**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность Подпись Ф.И.О.