**Форма 6. Перечень аффилированных организаций**

**ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Участник закупки:

№ ЗП:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Полное наименование в соответствии с учредительными документами | Фактическое местонахождение | Телефон/факс | ФИО руководителя организации | Код БИК | ИНН | ОГРН | ОКПО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель ОЭБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

подпись