**СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. **Общие сведения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Наименование организации** (*в т.ч. краткое наименование*) **по Уставу** | | |  |
| 1. **Адрес местонахождения** (*с указанием почтового индекса*) | | |  |
| 1. **Адрес осуществления деятельности** (*с указанием почтового индекса*) | | |  |
| 1. **Почтовый адрес** *(с указанием почтового индекса*) | | |  |
| 1. **Телефон** (*с указанием кода города)* | | |  |
| 1. **Факс (***с указанием кода города)* | | |  |
| 1. **е-mail** | | |  |
| 1. **Адрес сайта в сети Интернет** | | |  |
| 1. **Отрасль производства** | | |  |
| 1. **Принадлежность к концерну/холдингу** | | | |
| 1. **Сведения о филиалах** | | | |
| **Наименование и адрес филиала (производственной площадки), ответственный представитель** | **Численность персонала/**  **количество смен** | **Виды деятельности, виды продукции** | **Право на заключение контрактов, есть/нет** |
|  |  |  |  |
| 1. **Численность работающих в организации:**  * общая численность организации; * численность, на которых распространяется Заявка,в том числе по сменам (*при наличии)* | | |  |
|  |
| 1. **Представитель руководства по качеству** *(должность, фамилия, имя, отчество полностью, телефон, факс, е-mail*) | | |  |
| 1. **Руководитель службы качества** (*должность, фамилия, имя, отчество полностью, телефон, факс, е-mail*) | | |  |
| 1. **Номер ВП МО РФ (МВД РФ)/Ф.И.О. руководителя ВП и адрес местонахождения** | | |  |
| 1. **№ расчетного счета** | | |  |
| 1. **Наименование банка, местонахождение банка** | | |  |
| 1. **№ корреспондентского счета** | | |  |
| 1. **ИНН** | | |  |
| 1. **БИК** | | |  |
| 1. **КПП** | | |  |
| 1. **ОКВЭД 2** | | |  |
| 1. **Код организации по ОКПО** *(при необходимости)* | | |  |
| 1. **Код организации по ОКАТО** *(при необходимости)* | | |  |
| 1. **Год создания организации** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Сведения о продукции, на которую распространяется СМК** | | | | | | |
| Виды продукции |  | | | | | |
| *(указать группы/классы кодов продукции ВВТ по (ЕКПС), продукции двойного назначения или конверсионной (ОКПД 2, ОКВЭД 2 )* | | | | | |
| Дата начала производства продукции по заявленным кодам | | | | |  | |
| *заполняется по усмотрению заявителя* | |
| Характер производства | |  | | | | |
| *массовый, серийный, единичный и др.* | | | | |
| Основные потребители | |  | | | | |
|  | | | | |
| Процессы, переданные на аутсорсинг | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Сведения о специальных и особо ответственных технологических процессах | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Сведения о сертификации продукции | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. Сведения о СМК** | | | |
| Год и месяц внедрения |  | | |
|  | | | |
| С какой даты СМК сертифицирована в СДС «Военный Регистр» | | |  |
|  | | | |
| Внутренний аудит проведен | |  | |
| *(дата проведения)* | | | |
| Сведения о юридическом или физическом лице, оказавшем консультации по СМК | | | |
|  | | | |
| (в случае, если привлекались) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Дополнительные сведения** (*по усмотрению заказчика)* | |
|  | |
| **Предполагаемые сроки проведения этапа 1 (анализ документации)** |  |
| **Предполагаемые сроки проведения аудита на месте** |  |
| **Предполагаемые сроки получения сертификата** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | (*инициалы, фамилия)* |