**СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. **Общие сведения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Наименование организации** (*в т.ч. краткое наименование***) по Уставу** | | |  | |
| 1. **Юридический адрес** (*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** | | |  | |

1. **Сведения о продукции, на которую распространяется СМК**

Виды продукции по ЕК 001-2023 *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 : доставка до потребителя транспортными компаниями

Сведения о специальных и особо ответственных технологических процессах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о сертификации продукции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **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)*

1. **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)* |
| МП | | | |