

ФОРМА 1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ РАЗМЕЩЕНИЯ ЗАКАЗА

№ п/п	Наименование	Сведения об Участнике размещения заказа (заполняется Участником размещения заказа)
1.	Фирменное наименование (наименование) Участника размещения заказа	Федеральное государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
2.	Организационно-правовая форма	Учреждение
3.	Адрес местонахождения юридического лица (юридический адрес)	344006, г.Ростов-на-Дону, ул.Большая Садовая, 105/42
4.	Адрес для почтовых отправлений (фактический адрес)	344006, г.Ростов-на-Дону, ул.Большая Садовая, 105/42
5.	Банковские реквизиты (для возврата денежных средств, перечисленных Участником размещения заказа в качестве обеспечения заявки)	
6.	Телефоны и факс Участника (с указанием кода города)	Тел.: +7(863) 263-31-58 +7(863) 263-84-98 факс: +7(863) 263-82-90
7.	Ф.И.О. сотрудника уполномоченного Участником принимать телефонограммы, факсимильные и иные сообщения	Пеленицын Артем Михайлович
8.	Для осуществления оперативной связи с Государственным заказчиком Участник размещения заказа вправе также указать адрес электронной почты.	ulysses4ever@gmail.com

Первый проректор
по научной и инновационной деятельности
Южного федерального университета

Айдаркин Е.К.