|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Приложение № 4 к договору на оказание медицинских услуг № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**Формат предоставления информации утверждаем:**

|  |  |
| --- | --- |
| **От Заказчика:**  Заместитель генерального директора-  директор филиала ОАО «МРСК Центра»-«Орелэнерго»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.А-М. Богатырев  М.П. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | **От Исполнителя:**  Главный врач БУЗ Орловской области  «Новодеревеньковская ЦРБ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.Л. Венюков  М.П. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Структура собственников/бенефициаров **Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Новодеревеньковская ЦРБ»** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование контрагента** | | | | | | **Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров**  **(в том числе конечных)** | | | | | | | | |
| ИНН | ОГРН | Наименование (краткое) | Код  ОКВЭД | ФИО руководи-теля (полностью) | Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя | № | ИНН | ОГРН | Наименова-ние/ФИО (полностью) | Адрес регистра-  ции | Серия и номер документа, удостоверя-  ющего личность  (для физических лиц) | Категория:  руководитель/  участник/ акционер/  бенефициар | Офшорная компания | Информация о подтверждающих документах (наименова-ние, реквизиты и другие) |
| **5718001680** | **1025700676110** | БУЗ  «Новодеревеньковская ЦРБ» | **85.11.1** | Венюков Виктор Леонидович |  | 1 |  |  | Департамент здравоохранения и социального развития орловской области | г.Орел пл.Ленина д.1 |  |  | |  |

**Руководитель:**

Главный врач БУЗ Орловской области «Новодеревеньковская ЦРБ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***В.Л. Венюков***

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. *(указывается дата подписания)*