

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела организации перевозок пассажиров государственного предприятия «Могилевский областной центр управления транспортом»

А.Н.Шелухин
«___» _____ 2025 г.



АНКЕТА

претендента на участие в конкурсе на право выполнения автомобильных перевозок пассажиров в регулярном сообщении

1. Реквизиты претендента:

Полное

наименование _____

юридический

адрес _____

банковские

реквизиты _____

(р/счет претендента, почтовый индекс и адрес банка, УНП)

Телефон (факс) _____

2. Наличие необходимого количества автобусов и их резерва:

№ п/п	Марка/модель автобуса	Собственный (с), арендованный (а), финансовая аренда (лизинг) (фа)	Вместимость автобуса (число мест для сидения пассажиров)	Год выпуска	Регистрационный знак/дублирующий знак
<i>Основные транспортные средства:</i>					
1.					
2.					
...					
<i>Резервные транспортные средства:</i>					
1.					
2.					
...					

Примечания: 1) информация в таблице приводится по **каждому автобусу**; 2) начиная с п. 3 Анкеты информация приводится только по основным автобусам.

3. Наличие автоматических дверей (марка, рег.знак автобуса)

4. Наличие высоты пассажирского салона выше 185 см (марка, рег.знак автобуса)

5. Наличие в салоне автобуса функционирующего кондиционера (климат-контроля) (марка, рег.знак автобуса)

6. Наличие в автобусе количества мест для пассажиров 18 и более (для категории М2)

7. Наличие в автобусе количества мест для пассажиров 30 и более (для категории М3)

8. Наличие регулируемых сидений с изменением наклона спинки

9. Наличие регулируемых сидений с откидывающимся подлокотником

ВНИМАНИЕ: В случае непредставления на визуальный осмотр всех автобусов, указанных в конкурсном предложении (в том числе

резерв), конкурсная комиссия вправе не допустить претендента к дальнейшему участию в конкурсе.

10. Наличие собственной или арендуемой производственной базы
нужное подчеркнуть

(позволяющей обеспечивать хранение и надлежащее техническое и санитарное состояние автобусов и проведение медицинских и иных обследований водителей), штата технического и медицинского персонала (представить копии соответствующих документов).

11. Наличие собственного либо на правах финансовой аренды-
нужное подчеркнуть

лизинга транспортного средства, находящейся на гарантийном обслуживании, с условиями для хранения ТС, проведением предрейсового технического контроля и предрейсового медицинского обследования (представить копии соответствующих документов).

12. Наличие условий для **хранения** автобуса(автобусов), проведение **технического обслуживания, контроля технического состояния** транспортных средств, **медицинского обследования** водителей (представить копии соответствующих документов).

13. Опыт работы претендента в области организации автомобильных перевозок пассажиров (с начала действия лицензии):
_____ год (лет).

14. Дополнительные сведения о претенденте (заполняются в случае необходимости):

Руководитель (индивидуальный предприниматель) _____

(подпись)

(И.О.Фамилия)

М.П.

(дата)