

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора
государственного предприятия
«Могилевский областной центр
управления транспортом»



В.А.Морделёв

«19» 26 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 выпус ка	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.

11. Наличие / отсутствие штата технического и медицинского
нужное подчеркнуть
персонала (при наличии - представить копии соответствующих документов).

12. Наличие / отсутствие условий для хранения
нужное подчеркнуть
автобуса (автобусов), проведения технического обслуживания, контроля технического состояния транспортных средств, медицинского обследования водителей (представить копии соответствующих документов).

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

Опыт работы определяется в годах и днях, исчисляемых от даты заключения договоров об организации автомобильных перевозок пассажиров в регулярном сообщении с заказчиком либо оператором, в том числе иным, до даты проведения конкурса.

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

Руководитель (индивидуальный предприниматель) _____

(подпись)

(И.О.Фамилия)

М.П.

(дата)