**Приложение 1**

**Анкета поставщика**

1. **Наименование поставщика**

**Юридическое название**

|  |
| --- |
|  |

**ИНН**

|  |
| --- |
|  |

1. **Работа с заказами поставщика**

**Адрес электронной почты приёма и обработки заказов/ссылка на личный кабинет** (на выбор)

|  |
| --- |
|  |

**Время обработки заказов** (пример: Пн-Пт 09:00-18:00)

|  |
| --- |
|  |

**Срок отгрузки заказанного товара** (укажите условия в день заказа или на следующий день)

|  |
| --- |
|  |

**ФИО контактного лица поставщика**

|  |
| --- |
|  |

**Должность**

|  |
| --- |
|  |

**Контактный телефон**

|  |
| --- |
|  |

1. **Работа с прайс-листами поставщика**

**Адрес электронной почты рассылки поставщика**

|  |
| --- |
|  |

**Периодичность обновления прайс-листа** (не чаще раз в сутки)

|  |
| --- |
|  |

1. **Срок возврата товара на склад поставщика**

**Не востребованный товар надлежащего качества** (не менять! условие для всех поставщиков)

|  |
| --- |
| 14 дней с даты получения ТМЦ на склад покупателя |

**Ошибка кросс-таблицы поставщика** (не менять! условие для всех поставщиков)

|  |
| --- |
| 14 дней с даты получения ТМЦ на склад покупателя |

1. **Условие поставки товара на ЦС СПб, ул. Химиков, д. 10, к. 2, лит. К, Л**

**Минимальная сумма заказа к отгрузке** (не менять! условие для всех поставщиков)

|  |
| --- |
| **Отсутствует** |

**Доставка товара поставщиком** (не менять! условие для всех поставщиков)

|  |
| --- |
| **Силами и за счёт поставщика** |