**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИМЕЮЩИХСЯ ПРОБЛЕМНЫХ ВОПРОСАХ ДОСТУПА К ЗАКУПКАМ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ЕАЭС**

**Наименование и местонахождение организации (ФИО и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактное лицо (ФИО)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Электронная почта**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Страна, в которой Вы столкнулись с барьером, дискриминационной мерой в закупках**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сфера деятельности / продукция, при закупках которой возник барьер / дискриминационная мера (наименование, код ТН ВЭД, ОКРБ 007-2012)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Описание барьера / дискриминационной меры\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Время (дата, период), когда Вы столкнулась с барьером / дискриминационной мерой**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ущерб из-за имеющегося барьера / дискриминационной меры**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какие еще организации столкнулись с данным барьером / дискриминационной мерой (в случае наличия такой информации)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какие действия были предприняты для устранения барьера\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Предложения по системному решению проблемы, какое содействие ожидается от государственных органов**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: на л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* при наличии необходимо приложить подтверждающие документы