

SUPPLIER'S QUESTIONNAIRE استبيان المورد

<u>Date</u> : 03-11-2021					
	PART I: INFORM				
	A. Company Details and Gener	ت العامه الخاصه بالشركه ral Information	ا. التفاصيل والمعلوما		
Name of Company اسم الشركة:		Trading As الاسم التجار <i>ي</i> للشركة:			
Address (headquarters) العنوان (المقر الرئيسي)		Telephone رقم الهاتف			
Zip Code (headquarters) :الرمز البريدي (المقر الرئيسي)		Fax سفاکن			
City (headquarters) (المقر الرئيسي:		E-mail address 1 1 عنوان البريد الإلكتروني:			
PO Box		E-mail address 2 2 عنوان البريد الإلكتروني 2			
صندوق برید: Country (headquarters)		Website address			
:البلد (المقر الرئيسي)		عنوان الموقع الإلكتروني: Subsidiaries/ Associates/			
Parent Company or name of owner الشركة الأم أو اسم المالك:		Overseas Representative الشركات الفرعية / الشركات المنتسبة / ممثلو الشركة في الخارج:			
Sales Person's Name اسم مندوب المبيعات:		Sales Person's Position ضعاد مندوب المبيعات			
Sales Person's phone زقم هاتف مندوب المبيعات		Sales Persons' E-mail :البريد الإلكتروني الخاص بمندوب المبيعات			
			I.		
Name (as in passport or other government-		Date of birth (mm/dd/yyyy)			
photo ID) نما هو وارد في جواز السفر أو أي وثيقة تعريف تحمل صورة إصادرة عن جهة حكومية:	الاسم (2	:تاريخ الميلاد (الشهر / اليوم / السنة)			
Government-issued photo Identification Do	cument	type of ID			
(ID) number وثيقة التعريف التي تحمل صورة والصادرة عن جهة حكومية	زرقم:	:نوع وثبقة التعريف			
ID country of issuance بلد إصدار وثيقة التعريف:		Rank or title in organization :الرتبة أو المنصب ضمن المنظمة			
Other names used (nicknames or pseudon listed as "Name") ستخدمة أخرى (القاب أو أسماء مستعارة غير مدرجة على أنها ("الاسم" :("الاسم"		Gender (e.g. male, female) (على سبيل المثال، ذكر، أنثى):			
Current employer and job title: صاحب العمل الحالي ومسماه الوظيفيّ		Occupation المهنة:			
Address of residence عنوان الاقامة:		Citizenship(s) (تاجنسية (الجنسيات):			
Province/Region المقاطعة / الاقليم:		E-mail addresses :عنوان البريد الإلكتروني			
Is the individual a U.S. citizen or legal perm resident? هل هذا الفرد مواطن أمريكي أو مقيم دائم شرعي؟	ranent	Professional Licenses – State Issued Certifications نما المخص المهنية - الشهادات الصادرة من الرخص المهنية - الشهادات الصادرة من المهنية - المهنية			
nsurance موظفي الشركة والتأمين		(40 a.d):			
No. Full Time Employees: عدد الموظفين بدوام كامل:		Employee average work wage p متوسط أجر عمل الموظف بالساعة	er hour:		
% of Men to Women: نسبة الرجال إلى النساء		Any employee(s) with relatives v للموظف (الموظفين) أقارب يعملون لدى آكند		☐ Yes ☐ No	
No. of Children: عدد الأطفال:		Legal minimum wage paid? :الحد الأدنى القانوني للأجور المدفوعة	(- /		
In what capacity? بأي سعة؟		Paid vacations are offered? قديم الإجازات المدفوعة؟		☐ Yes ☐ No	
ب بي What are their ages? ما أعمار هم؟		Are flexible working hours offere هل يتم توفير ساعات عمل مرنة؟	ed?	☐ Yes ☐ No	
Name of insurance company:		Staff covered by health issurance	ee?	☐ Yes ☐ No	
اسم شركة التأمين: Description of the Company		هل الموظفون مشمولون بالتأمين الصحي؟			
وصف الشركة					
Type of Business (multiple choices	Manufacturing القطاع الصناعي	□ Authorised Agent وكالة معتمدة	Trader □ القطاع التجاري		
possible): (يمكن اختيار أكثر من إجابة: □ (Consulting Company شرکة استشاریة	□ Other (Please Specify) غير ذلك جرجى التحديد-			

Sector of Business (multiple choices possible): وقطاع العمل (يمكن اختيار أكثر من إجابة)	البطائع-الإمدادات □ Services		☐ Equipment المعدات Other (Please Specify) غير ذلك - يرجى التحديد -	□ Works ∪ الأعمال		
Year Established: سنة التأسيس:			Country of registration: بلد التسجيل:			
Licence number: رقم الرخصة:			Valid until: صالحة حتى:			
Working languages: لغات العمل:	☐ English☐ Arabic	☐ French☐ Chinese	☐ Spanish☐ Other (Please Specify	☐ Russia /)	an	
Technical documents available in: :المستندات التقنية متوفرة باللغة	☐ English☐ Arabic	☐ French☐ Chinese	☐ Spanish ☐ Other (Please Specify	☐ Russia	an	
		B. Financial Info	ب. المعلومات المالية prmation			
VAT Number: رقم ضريبة القيمة المضافة:			Tax Number: الرقم الضريبي:			
Bank Name: اسم البنك:			Bank Account Number: زقم الحساب البنكي			
Bank Address: عنوان البنك:			Account Name: اسم الحساب:			
Swift/BIC number: : رقم الرمز المعرف للبنك			Standard Payment Terms: شروط الدفع القياسية:	□ Vee		
Has the company been audited in the	في آخر 3 سنوات؟ ?last 3 years	ت حسابات الشركة للتدقيق	هل خضع	☐ Yes	□ No	
Please attach a copy of the company's most recent Annual or Audited Financial Report يرجى إرفاق نسخة من أحدث تقرير مالي سنوي أو مدقق للشركة			Attachec □ تم ارفاقه			
Annual Value of Total Sales for the last 3 Years: القيمة السنوية لإجمالي المبيعات لأخر 3 سنوات:						
Year: السنة:	دولار أمريكي	Year: السنة:	USD: دولار أمريكي	Year: السنة:	USD: دولار أمريكي	
Annual Value of Export Sales for the			HOD	V	HOD	
Year: السنة:		Year: السنة:	USD: دولار أمريكي	Year: السنة:	USD: دولار أمريكي	
		C. Expe	ج. الخبرات rience			
Companie's recent business with AC لات المعونة الدولية الأخرى أو وكالات الأمم المتحدة			United Nations Agencies:			
اسم المنظمة Organisation	جهة الاتصال Contact person	Phone/E-mail رقم الهاتف / البريد الإلكتروني	Goods/Works/Services البضائع / الأعمال / الخدمات	Value (USD) القيمة (بالدولار :(الأمريكي	Year السنة	Destination المكان المقصود
1						
2						
3						
4						
5						

What is your company's main area of expertise? ما هو مجال الخيرة الرئيسي لشركتك؟				
What is your company's business coverage area? ما هي المناطق التي تغطيها أعمال شركتك؟	National □ National المناطق الوطنية	Restricted to (specify locations رة على - قم بتحديد الأماكن		
To which countries has your company exported and/or managed projects in the last 3 years? ما هي الدول التي قامت شركتك بالتصدير لها و / أو إدارة المشاريع فيها في أخر 3 سنوات؟				
Provide any other information that demonstrates your company's qualifications and experience (eg. awards) اذکر أي معلومات أخرى توضح مؤهلات شركتك وخبراتها (مثل الجوائز)				
List any national or international Trade/Professional Organisation: which your company is a member اذکر أسماء أي منظمات تجارية / مهنية وطنية أو دولية تغير شركتك عضوا فيها:	of			
	D. Technical Capabilit	د. القدرات التقنية y:		
Type of Quality Assurance Certificate نوع شهادة ضمان الجودة:				☐ Attached تم ارفاقها
Type of Certification/Qualification Documents نوع الشهادة / وثائق التأهيل:				☐ Attached تم ارفاقها
International Offices/Representation المكاتب الدولية / التمثيل:				•
List below up to 10 of the core Goods and/or Services your compo اذكر أدناه ما يصل إلى 10 من السلم و/أو الخدمات الأساسية التي تقوم شركتك ببيعها:	ny sells:			
1)	6)			
2) 3)	7) 8)			
4)	9)			
5)	10)			
List the main assets of your company (trucks & heavy machines, الآلات الثقيلة والمعدات الثقيلة ذات القيمة والمبانى والمستودعات ومواقع الإنتاج وما إلى ذلك)			ion sites etc.)	
1)	6)			
2) 3)	7) 8)			
4)	9)			
5)	10)			
Does your company have an Environmental Policy? (Yes/No)	E. Miscellaneous	هـ. منفرقات ز	<u> </u>	_
هل لدى شركتك سياسة بيئية (نعم / لا)			□ Yes	□ No
Does your company have an Ethical Trading Policy? (Yes/No) هل لدى شركتك سياسة التجارة الأخلاقية؟ (نعم / لا)	□ No			
Does your company have an Anti-terrorist Policy? (Yes/No) هل لدى شركتك سياسة مكافحة الإرهاب؟ (نعم / لا)			☐ Yes	□ No
ls your company compliant with the EU General Data Protection F مترافقة مع اللائحة العامة لحماية البيانات التابعة للاتحاد الأوروبي (أو ما يعادلها)؟ (نعم / لا)	هُل شركتكُ أَ	(Yes/No)	□ Yes	□ No
If you answered yes to the above two questions, please attach co إذا أجبت بنعم على الاسئلة أعلاه، فيرجى إرفاق نسخ من سياسات شركتك	☐ Attached			
Has your company ever been bankrupt, or is in the process of bei arrangement with creditors, has suspended business activities, is		•		☐ Yes
situation arising from a similar procedure provided for in national I	aw?			□ No
لمحاكم، أو دخلت في ترتيب مع الدائنين، أو علقت أنشطتها التجارية، أو كانت شركتك موضع ل لها وأن كانت في حالة مشابهة ناشئة عن دعوى مماثلة منصوص عليها في القانون الوطني؟			هل سبق وأن تعرضت ش	
ل لها وال كانك في كانه مسابهه كاسته على دعوى ممالته منصوص عبيها في القانون الوطني: If you answered yes, please	قصالية للعلق بملل هذه الامور ، او س	دعوى		
provide details: :إذا أجبت بنعم، يرجى ذكر التفاصيل				
Has your company ever been convicted of an offence concerning هل سبق وأن أدينت شركتك بجريمة تتعلق بسلوكها المهني بموجب حكم يشكل قوة قضائية؟	☐ Yes ☐ No			
lf you answered yes, please provide details: :إذا أجبت بنعم، يرجى ذكر التفاصيل				
Has your company ever been guilty of grave professional miscone هل سبق وأن أدينت شركتك بسوء سلوك مهنى جسيم تم إثباته بوسائل أخرى؟	uct proven by other menas	?		☐ Yes ☐ No
If you answered yes, please provide details: : اَجِدَا اَجِدِتَ بِنْعَمِ، يَرْجَى نَكَرَ التَّفَاصِيلَ				
· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ayment of assist assists:	ontributions, or the new ant of t	s in accordance	□ Yes
Has your company ever not fulfilled its obligations relating to the pwith the law of the country in which it is established, or with those أقا لقانون الدولة التي تأسست فيها، أو وفقا لقوانين فرنسا، أو القوانين الخاصة بالدولة التي سيتم تتفيذ المقد فيها؟	of France, or those of the c	ountry where the contract is to be p	erformed?	□ No
If you answered yes, please provide details:				

Has your company ever been the subject of a judgement which has the force of res judicata for fraud, corruption, involvment in a criminal organisation or any other illegal activity? هل سبق وأن تعرضت شركتك لحكم يشكل قوة قضائية فيما يتعلق بالإحتيال أو الفساد أو المشاركة في تنظيم اجرامي أو أي نشاط غير قانوني آخر؟					☐ Yes ☐ No
If you answered yes, please provide details:					,
إِذَا أَجِبَت بنعم، يرجى ذكر التفاصيل: Has your company ever been declared to be in serious breach of contract for failure to comply with its contractual obligations, following another procurement procedure or grant award procedure financed by a donor country? هل سبق أن تم الإعلان عن أن شركتك قد انتهكت العقد بشكل خطير بسبب اخفاقها بالامتثال لالتزاماتها التعاقدية، باتباع إجراء شراء آخر أو إجراء تقديم منحة ممولة من قبل دولة مانحة؟					☐ Yes ☐ No
lf you answered yes, please provide details: إذا أجبت بنعم، يرجى ذكر التفاصيل:					
Has your company ever been declare procurement procedure or grant awar آخر أو إجراء تقديم منحة ممولة من قبل دولة مانحة؟	d procedure financed	by a donor country?			☐ Yes ☐ No
If you answered yes, please provide details: :إذا أجبت بنعم، يرجى ذكر التفاصيل					-
Has your company ever been in any of ACTED)?				Aid Organisations (including	☐ Yes ☐ No
lf you answered yes, please provide details: إذا أجبت بنعم، يرجى ذكر التفاصيل:					·
Do you agree with terms of payment هل توافق على شروط السداد لمدة 30 يومًا؟	of 30 days?	☐ Yes ☐ No	Do you accept visit of ACTE office?	ED staff & external auditors to y هل تقبل قيام موظفي آكند ومراجع	/our ☐ Yes ☐ No
			الثاني: الشهادة CATION		
I, the undersigned warrant that the in writing. I also understand that A ACTED policies for Child Protect but مع الشركات أو أي من فروعها أو الشركات أن والاستغلال الجنسي. تتوفر هذه السياسات على (available on https://www.acted.org/e	CTED does not do bi tion, Conflict of Intere طي. وادرك أيضًا أن آكند لا تت الفحة غسل الأموال وحماية البيا	usiness with companie est Prevention, Anti-fra against S لا في أقرب وقت ممكن وبشكل خ والفساد، ومكافحة الإرهاب، ومك ، من مكاتب آكتد	s, or any affiliates or subsioud & Anti-Corruption, Anti- exual Exploitation. ث تغييرات، سيتم تقديم التفاصيل إلى آكنا منع تضارب المصالح، ومكافحة الاحتيال الموقع التالي أو في أي مكتب	diaries, which engage in any terrorism & Anti-Money Laun دَ فَي هذا النموذج صحيحة، وفي حالة حدو لك سياسات آكند لحماية الطفل، و سياسات،	practices that are in breach of dering, Data Protection, and
Name:			Date:		
الاسم:			Date. :التاريخ		
Title/Position المنصب/المسمى الوظيفي:			Place: مكان التوقيع:		
E-mail address (for contact for verification purposes): عنوان البريد الإلكتروني (للاتصال لأغراض : (التحقق			Signature: التوقيع:		
Phone number (for contact for verification purposes): رقم الهاتف (للاتصال لأغراض التحقق)			Company Stamp: ختم الشركة:		
Check list of supporting docum	ىن الوثائق الثبوتية nents	:قائمة التحقق		For ACTED t	use only لاستخدام آكتد فقط
Trading license رخصة تجارية			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
VAT registration/tax clearance certificate 2) تسجيل ضريية القيمة المضافة / شهادة التخليص الضريبي			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
نسجين صربيه القصاعة المصاعة المحادثة المحادثة المحادثة المحادثة المحادثة المحادثة المحادثة المحادثة المحادثة ا			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
4) Proof of trading/dealership/agent إثبات التجارة / الوكالة / الوكالة /			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
5) Evidence of similar contracts دليل على وجود عقود مماثلة			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
6) References الجهات المرجعية			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
Particulars of CEO and key per Articles of Association & Certific		تفاصيل الرئيس التنفيذي	☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
Articles of Association & Certificate of incorporation عقد التأسيس وشهادة تسجيل الشركة			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
9) Financial statements (latest) البيانات المالية (الأحدث)			☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
فرى -يرجى التحديد: Other (specify):	.\$ <u>-</u>		☐ Attached ☐ N/A	☐ Checked	
	PART III: ASSE	SSMENT (ACTED	فدام آکند فقط) (use only)	الجزء الثالث: التقييم (لاستذ	
Assessors المقيمين ACTED O	er with the metal of the	. &r - to to to \$10			
Name & Title of Assessing ACTED St	اء فريق التفييم التابع لاكتد :aff:	-			
1) 2)		3) 4)			
ارد :Findings of Vendor's assessment	: نتائج تقييم الم	1 - /			
Vendor's office/ warehouse / works si نمت زيارة مكتب المورد/ المستودع / مواقع العمل؟			Yes 🗆 No	Date:	

Findings of Site Visit / Works Visit / Consultation with References: تتائج زيارة الموقع / زيارة مواقع العمل / التشاور مع الجهات المرجعية								
Decision القرار								
To be included in ACTED Database ليتم ادر اجها في قاعدة البيانات الخاصة بأكند	☐ Rejected	Reason: السبب		Date:	التاريخ			
By signing this supplier assessment, I hereby testify that: - I do not have any conflict of interest with any of the suppliers listed in the present document (as per ACTED Conflict of Interest Prevention policy) - I have not taken part into any fraudulent nor corruptive practice for the present procurement (as per ACTED Anti-Fraud & Corruption policy) - I have not taken part into any fraudulent nor corruptive practice for the present procurement (as per ACTED Anti-Fraud & Corruption policy) من خلال التوقيع على تقييم المورد هذا، أشهد بأنه ليس لدي أي تضارب في المصالح مع أي من الموردين المذكورين في هذا المستقد (وفقًا لسياسة منافحة الاحتيال والفساد الخاصة باكتد).								
Area Logistics Manager's / Country Logistics Manager's Name: اسم مدير الخدمات اللوجستية في المنطقة / مدير الخدمات اللوجستية في		Signature: :التوقيع						