

**ЧАСТИНА I: ІНФОРМАЦІЯ**
**А. Дані про компанію та загальна інформація**

Назва компанії	Вид торговельної діяльності	
Адреса (головний офіс)	Телефон	
Поштовий індекс (головний офіс)	Факс	
Місто (головний офіс)	Адреса електронної пошти 1	
Поштова скринька	Адреса електронної пошти 2	
Країна (головний офіс)	Адреса веб-сайту	
Материнська компанія або ім'я власника	Дочірні компанії/ асоційовані представники/ закордонний представник	
ПІБ торгового представника	Посада торгового представника	
Телефон торгового представника	Електронна пошта торгового	

**Управління компанією: голова, віце-голова, скарбник або секретар ради директорів або піклувальної ради**

ПІБ (як у паспорті чи іншому посвідченні особи, виданому органом влади)	Дата народження (мм/дд/рік)	
Посвідчення особи (ID) з фото, видане органом влади	Тип ідентифікатора	
Ідентифікатор країни видачі	Посада чи звання в організації	
Інші вживані імена (прізвиська чи псевдоніми, не вказані як ПІБ)	Стать (наприклад, чоловік, жінка)	
Поточний роботодавець та посада:	Професія	
Адреса місця проживання	Громадянство	
Провінція/область	Адреса електронної пошти	
Чи є фізична особа громадянином або постійним законним резидентом США?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Професійні ліцензії – державні сертифікати

**Керівництво компанії: Генеральний директор, виконавчий директор, заступник директора, президент чи віце-президент**

ПІБ (як у паспорті чи іншому посвідченні особи, виданому органом влади)	Дата народження (мм/дд/рік)	
Посвідчення особи (ID) з фото, видане органом влади	тип ідентифікатора	
Ідентифікатор країни видачі	Посада чи звання в організації	
Інші вживані імена (прізвиська чи псевдоніми, не вказані як ПІБ)	Стать (наприклад, чоловік, жінка)	
Поточний роботодавець та посада:	Професія	
Адреса місця проживання	Громадянство	
Провінція/область	Адреса електронної пошти	
Чи є фізична особа громадянином або постійним законним резидентом США?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Професійні ліцензії – державні сертифікати

**Керівництво компанії: Головний фінансовий директор або головний бухгалтер**

ПІБ (як у паспорті чи іншому посвідченні особи, виданому органом влади)	Дата народження (мм/дд/рік)	
Посвідчення особи (ID) з фото, видане органом влади	тип ідентифікатора	

Ідентифікатор країни видачі		Посада чи звання в організації	
Інші вживані імена (прізвиська чи псевдоніми, не вказані як ПІБ)		Стать (наприклад, чоловік, жінка)	
Поточний роботодавець та посада:		Професія	
Адреса місця проживання		Громадянство	
Провінція/область		Адреса електронної пошти	
Чи є фізична особа громадянином або постійним законним резидентом США?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Професійні ліцензії – державні сертифікати	
<b>Персонал компанії та страхування</b>			
Ні. Штатні працівники:		Середня заробітна плата працівника за годину:	
% чоловіків до жінок:		Будь-який працівник(-и), родичі якого працюють з	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Кількість дітей:		Правова мінімальна заробітна плата?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
У якій якості?		Пропонується оплачувана відпустка?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Вік?		Чи пропонуються гнучкі робочі години?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Назва страхової компанії:		Персонал, який має медичну страховку?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
<b>Опис компанії</b>			
Вид господарської діяльності (можливі кілька варіантів):	<input type="checkbox"/> Виробництво <input type="checkbox"/> Косультатійна	<input type="checkbox"/> Уповноважений агент <input type="checkbox"/> Інше (вказіть)	<input type="checkbox"/> Трейдер
Сектор бізнесу (можливі кілька варіантів):	<input type="checkbox"/> Товари/Поставки <input type="checkbox"/> Послуги	<input type="checkbox"/> Обладнання <input type="checkbox"/> Інше (вказіть)	<input type="checkbox"/> Роботи
Рік заснування:		Країна реєстрації:	
Номер ліцензії:		Діє до:	
Робочі мови:	<input type="checkbox"/> Англійська <input type="checkbox"/> Арабська	<input type="checkbox"/> Французька <input type="checkbox"/> Китайська	<input type="checkbox"/> Іспанська <input type="checkbox"/> Російська <input type="checkbox"/> Інша (вказіть)
Технічні документи доступні на:	<input type="checkbox"/> Англійська <input type="checkbox"/> Арабська	<input type="checkbox"/> Французька <input type="checkbox"/> Китайська	<input type="checkbox"/> Іспанська <input type="checkbox"/> Російська <input type="checkbox"/> Інша (вказіть)
<b>В. Фінансова інформація</b>			
Реєстраційний номер платника ПДВ:		Податковий номер:	
Назва банку:		Номер рахунку в банку:	
Адреса банку:		Назва рахунку:	
Номер Swift/BIC:		Стандартні умови оплати:	
Чи проводився аудит компанії протягом останніх 3 років?			<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Будь ласка, додайте копію останнього річного аудиту або фінансового звіту компанії			<input type="checkbox"/> Додано
Річна вартість загального обсягу продажів за останні 3 роки:	Рік: Долари США:	Рік: Долари США:	Рік: Долари США:
Річна вартість загального обсягу експорту за останні 3 роки	Рік: Долари США:	Рік: Долари США:	Рік: Долари США:
<b>С. Досвід роботи</b>			
Нещодавня діяльність компанії з АСТЕД та/або іншими міжнародними агентствами з надання допомоги чи агентствами ООН:			
	Організація	Контактна особа	Телефон/електронна пошта
1			
2			
3			
4			
5			
Товари/Роботи/Послуги			
Вартість (дол. США)			
Рік			
Місце призначення			
Яка основна спеціалізація Вашої компанії?			
Яку сферу діяльності охоплює Ваша компанія?			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Обмежена (вказати місце)			
У якій країні Ваша компанія експортувала та/або в яких реалізовувала проекти за останні 3 роки?			
Надайте будь-яку іншу інформацію, що демонструє кваліфікацію та досвід Вашої компанії (наприклад, нагороди)			
Вкажіть будь-які національні чи міжнародні торгові/ професійні організації, членом яких є Ваша компанія			
<b>D. Технічна спроможність</b>			
Тип сертифіката якості			
<input type="checkbox"/> Додано			
Тип атестаційних/ кваліфікаційних документів			
<input type="checkbox"/> Додано			
Міжнародні офіси/ Представництва			
Нижче вкажіть до 10 основних товарів та/або послуг, які продає/надає ваша компанія:			
1)		6)	
2)		7)	
3)		8)	
4)		9)	
5)		10)	
Перерахуйте основні активи Вашої компанії (вантажівки та важке обладнання, цінне обладнання, приміщення та склади, виробничі майданчики тощо)			
1)		6)	
2)		7)	
3)		8)	
4)		9)	
5)		10)	
<b>E. Інше</b>			
Чи застосовує Ваша компанія Екологічну політику? (Так/ Ні)			
<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні			
Чи застосовує Ваша компанія Політику чесної торгівлі? (Так/ Ні)			
<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні			

Чи застосовує Ваша компанія Політику боротьби та запобігання тероризму? (Так/ Ні)	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Чи дотримується Ваша компанія Загального регламенту ЄС про захист даних (або аналогічним положенням)? (Так/ Ні)	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так» на вказані вище два запитання, додайте копії своєї політики:	<input type="checkbox"/> Додано	
Чи Ваша компанія коли-небудь розпочинала процедуру банкрутства, чи перебувала в процесі ліквідації, чи її справи адмініструвалися судами, чи укладала компанія угоду з кредиторами, призупиняла підприємницьку діяльність, була предметом судового провадження з цих питань або перебувала у будь-якій аналогічній ситуації, що виникає внаслідок подібної процедури, передбаченої національним законодавством?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи була Ваша компанія коли-небудь засуджена за злочин, що стосується її професійної поведінки із вступом відповідного рішення в силу?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи була колись Ваша компанія винною у серйозних професійних проступках, доведених іншими?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи існує факт того, що Ваша компанія не виконувала своїх зобов'язань щодо сплати внесків на соціальне страхування або сплати податків відповідно до законодавства країни, в якій вона заснована, або відповідно до законодавства Франції, або тих країн, де укладений договір має виконуватися?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи коли-небудь Ваша компанія ставала предметом судового рішення, яке має силу справедливого рішення за вчинення шахрайства, корупції, причетності до злочинної організації чи будь-якої іншої незаконної діяльності?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи коли-небудь оголошувалось, що Ваша компанія серйозно порушує договір за невиконання своїх договірних зобов'язань після чергової процедури закупівлі або процедури надання гранту, що фінансується країною-донором?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
Якщо ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		

Чи коли-небудь оголошувалось, що Ваша компанія серйозно порушує договір за невиконання своїх договірних зобов'язань після чергової процедури закупівлі або процедури надання гранту, що фінансується країною-донором?		<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи коли-небудь Ваша компанія мала суперечки з будь-яким урядовим агентством, Організацією Об'єднаних Націй або Міжнародними організаціями з надання допомоги (включаючи АСТЕД)?		<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Якщо Ви відповіли «так», будь ласка, вкажіть деталі:		
Чи згодні Ви з умовами оплати протягом 30 днів?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Чи погоджуєтесь Ви на візити працівників АСТЕД та зовнішніх аудиторів до вашого офісу?

### ЧАСТИНА II: СЕРТИФІКАЦІЯ

Я, чий підпис проставлено нижче, гарантую, що інформація, подана в цій формі, є вірною, а в разі змін, деталі будуть надані АСТЕД якнайшвидше у письмовій формі. Я також розумію, що АСТЕД не здійснює діяльність з компаніями або будь-якими філіями чи дочірніми компаніями, які застосовують будь-які практики, що порушують положення АСТЕД про захист дітей, сексуальну експлуатацію та захист від зловживань, конфлікт інтересів, боротьбу з шахрайством, антитерористичну політику та політику захисту даних (доступні за запитом).

ПІБ:		Дата:	
Посада		Місце:	
Адреса електронної пошти (для контакту з метою підтвердження):		Підпис:	
Номер телефону (для контакту з метою підтвердження):		Печатка компанії:	

Перевірте список підтверджуючих документів		Тільки для внутрішнього використання АСТЕД	
1) Торгова ліцензія	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
2) Реєстраційний номер платника ПДВ/ довідка про відсутність заборгованості за податковими зобов'язаннями	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
3) Відомості про компанію	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
4) Підтвердження торгової діяльності/ посередництва/ агента	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
5) Докази подібних договорів	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
6) Рекомендації	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
7) Дані про генерального директора та основного персоналу	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
8) Статут та установчий договір	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
9) Фінансова звітність (остання)	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
10) Інше (вказати):	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	

### ЧАСТИНА III ОЦІНЮВАННЯ АКТЕД (ТІЛЬКИ ДЛЯ АКТЕД ВИКОРИСТАННЯ)

Оцінювачі			
Ім'я та посада співробітника АСТЕД:			
1)	3)		
2)	4)		
Результати оцінки постачальника:			
Відвідування офісу постачальника/склад/робочий майданчик? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні		Дата:	
Рішення			
Має бути включений бази постачальників <input type="checkbox"/> Відхилено <input type="checkbox"/> Причина: _____		Дата	
Підписуючи цю оцінку постачальника, я цим свідчу, що: - Я не маю жодного конфлікту інтересів з жодним із постачальників, перелічених у цьому документі (відповідно до політики запобігання конфлікту інтересів АСТЕД) - Я не брав участі в жодній шахрайській чи корупційній практиці щодо цієї закупівлі (відповідно до політики АСТЕД щодо боротьби з шахрайством та корупцією)			
Регіональний Менеджер з Логістики:		Підпис:	
Головний Менеджер з Логістики:			