

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, скаржник 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	
Персонал компанії та страхування			
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
Опис компанії			
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)
В. Фінансова інформація			
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:
С. Досвід роботи			
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			
Яка основна спеціалізація Вашої компанії?			
Яку сферу діяльності охоплює Ваша компанія?			
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			
D. Технічна спроможність			
Тип сертифіката якості			
Тип атестаційних/ кваліфікаційних документів			
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)	
E. Інше			
Чи застосовує Ваша компанія Екологічну політику? (Так/ Ні)			
Чи застосовує Ваша компанія Політику чесної торгівлі? (Так/ 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?
<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні

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	
	<input type="checkbox"/> Додано	<input type="checkbox"/> Перевірено	
10) Інше (вказати):			

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	
<p>Підписуючи цю оцінку постачальника, я цим свідчу, що:</p> <p>- Я не маю жодного конфлікту інтересів з жодним із постачальників, перелічених у цьому документі (відповідно до політики запобігання конфлікту інтересів АСТЕД)</p> <p>- Я не брав участі в жодній шахрайській чи корупційній практиці щодо цієї закупівлі (відповідно до політики АСТЕД щодо боротьби з шахрайством та корупцією)</p>			
Регіональний Менеджер з Логістики:		Підпис:	
Головний Менеджер з Логістики:			