

Опросник для Поставщика

Часть I: ИНФОРМАЦИЯ

А. Подробная информация о компании и общая информация

Название компании		Занимающийся торговлей	
Адрес (главный офис)		Телефон	
Почтовый индекс (главный)		Факс	
Город (главный офис)		Адрес электронной почты 1	
Почтовый ящик		Адрес электронной почты 2	
Страна (главный офис)		Адрес веб-сайта	
Головная компания или имя владельца		дочерние компании/ ассоциированные компании/ зарубежные представители	
Имя продавца		Sales Person's Position	
Телефон продавца		Sales Persons' E-mail	

Руководство компании: генеральный директор, исполнительный директор, заместитель директора, президент или вице-президент

Имя (как в паспорте или другом удостоверении личности) с		Дата рождения дд / мм/ гггг)	
Номер удостоверения личности (удостоверения личности) с		Тип удостоверения личности	
ID страны выдачи		Ранг или звание в организации	
Используемые другие имена (прозвища или псевдонимы, не		Пол (например, мужской, женский)	
Текущий работодатель и должность		Занятие	
Адрес проживания		Гражданство	
Провинция/регион		Адрес электронной почты	
Является ли физическое лицо гражданином США или законным постоянным жителем?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Профессиональные лицензии — сертификаты, выданные государством	

Персонал компании и страхование

Количество сотрудников, занятых		Средняя заработная плата работника в час	
% от мужчин до женщинам		Кто-нибудь из родственников сотрудников работает с	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Работают ли дети?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Применяется ли установленная законом минимальная за	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Предлагаются оплачиваемый отпуск	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Предлагается ли гибкий график работы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Название страховой компании		Персонал застрахован от болезней?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Описание компании

Тип бизнеса (возможны несколько вариантов)	<input type="checkbox"/> Производство <input type="checkbox"/> Консалтинговая компания	<input type="checkbox"/> Уполномоченный агент <input type="checkbox"/> Другое (пожалуйста,	<input type="checkbox"/> торговец
Сфера деятельности (возможны несколько вариантов)	<input type="checkbox"/> Товары/Принадл <input type="checkbox"/> Услуги	<input type="checkbox"/> Оборудование <input type="checkbox"/> Другое (укажите)	<input type="checkbox"/> работы
Год основания		Страна регистрации	
Номер лицензии		Годен до	
Языки используемые для	<input type="checkbox"/> Английский <input type="checkbox"/> арабский	<input type="checkbox"/> Французский <input type="checkbox"/> Китайский	<input type="checkbox"/> испанский <input type="checkbox"/> Другой (укажите) <input type="checkbox"/> Русский
Технические документы доступны в	<input type="checkbox"/> Английский <input type="checkbox"/> арабский	<input type="checkbox"/> Французский <input type="checkbox"/> Китайский	<input type="checkbox"/> испанский <input type="checkbox"/> Другой (укажите)) <input type="checkbox"/> Русский

В. Финансовая информация

Номер НДС		Налоговый номер	
Название банка		Номер банковского счета	
Адрес банка		Имя учетной записи	
Номер Swift/Bic		Стандартные условия оплаты	
Проводился ли аудит компании за последние 3 года?		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Пожалуйста, приложите копию последнего годового или проверенного финансового отчета компании.			<input type="checkbox"/> Прикреплен



Годовая стоимость общего объема продаж за последние 3 года:					
Год:	доллар США:	Год:	доллар США:	Год:	доллар США:
Годовой объем экспортных продаж за последние 3 года					
Год:	доллар США:	Год:	доллар США:	Год:	доллар США:



С.Опыт							
Недавний бизнес компании с ACTED и/или другой международной неправительственной организацией или агентствами ООН:							
	Организация	Контактное лицо	Фон/Электронная почта	Товары/Работы/Услуги	Сумма (долл. С)	Год	Место назначения
1							
2							
3							
4							
5							
Какова основная специализация вашей компании?							
Какова зона покрытия вашей компании? <input type="checkbox"/> Национальный <input type="checkbox"/> Ограничено (конкретные места):							
В какие страны ваша компания экспортировала и/или управляла проектами за последние 3 года?							
Предоставьте любую другую информацию, которая демонстрирует квалификацию и опыт вашей компании							
Перечислите любые национальные или международные торговые/профессиональные							
D. Технические возможности							
Тип сертификата обеспечения качества <input type="checkbox"/> Прикреплены							
Тип сертификационных/квалификационных документов <input type="checkbox"/> Прикреплены							
Международные офисы/представительства							
Перечислите ниже до 10 основных товаров и/или услуг, которые продает ваша компания.							
<div>1) 6)</div> <div>2) 7)</div> <div>3) 8)</div> <div>4) 9)</div> <div>5) 10)</div>							
Перечислите основные активы вашей компании (грузовики и тяжелые машины, тяжелое и ценное оборудование, помещения и склады, производственные							
<div>1) 6)</div> <div>2) 7)</div> <div>3) 8)</div> <div>4) 9)</div> <div>5) 10)</div>							
E. Разное							
Есть ли в вашей компании экологическая политика? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Есть ли в вашей компании Политика этической торговли? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Есть ли в вашей компании антитеррористическая политика? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Соответствует ли ваша компания Общему регламенту ЕС по защите данных (или его эквиваленту)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Если вы ответили утвердительно на два вышеуказанных вопроса, пожалуйста, приложите копии вашего подписи: <input type="checkbox"/> Прикреплены							
Была ли ваша компания когда-либо банкротом или находится в процессе ликвидации, ее дела находятся в ведении судов, заключала ли она соглашение с кредиторами, приостанавливала ли коммерческую деятельность, является ли предметом судебного разбирательства по этим вопросам или находится в стадии любая аналогичная ситуация, возникающая в результате аналогичной процедуры, предусмотренной национальным законодательством? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте							
Была ли ваша компания когда-либо осуждена за преступление, связанное с ее профессиональным поведением, вступившим в законную силу решением суда? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте							
Была ли ваша компания когда-либо признана виновной в серьезных профессиональных проступках, доказанных другими способами? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте							
Выполняла ли ваша компания когда-либо свои обязательства, связанные с уплатой взносов на социальное обеспечение или уплатой налогов в соответствии с законодательством страны, в которой она учреждена, или с законодательством Франции, или с законодательством страны, где заключен договор? предстоит выполнить? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте							
Была ли ваша компания когда-либо предметом судебного решения, имеющего юридическую силу, за мошенничество, коррупцию, участие в преступной организации или любую другую незаконную деятельность? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							



Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте	
Было ли когда-либо объявлено, что ваша компания серьезно нарушила контракт из-за несоблюдения своих контрактных обязательств после другой процедуры закупки или процедуры предоставления гранта, финансируемой страной-донором?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет



Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте			
Было ли когда-либо объявлено, что ваша компания серьезно нарушила контракт из-за несоблюдения своих контрактных обязательств после другой процедуры закупки или процедуры предоставления гранта, финансируемой страной-донором?			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте			
Были ли у вашей компании какие-либо споры с какими-либо государственными учреждениями, Организацией Объединенных Наций или международными организациями по оказанию помощи (включая ACTED)?			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если вы ответили да, пожалуйста, предоставьте			
Вы согласны с условиями оплаты 30 дней?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Принимаете ли вы визиты сотрудников ACTED и внешних аудиторов в ваш офис?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

ЧАСТЬ II: СЕРТИФИКАЦИЯ

Я, нижеподписавшийся, гарантирую, что информация, представленная в этой форме, верна, и в случае изменений подробности будут предоставлены ACTED как можно скорее в письменном виде. Я также понимаю, что ACTED не ведет дела с компаниями или любыми аффилированными или дочерними компаниями, которые занимаются какой-либо практикой, нарушающей политики ACTED в отношении защиты детей, предотвращения конфликтов интересов, борьбы с мошенничеством и коррупцией, борьбы с терроризмом и борьба с [\(доступно на https://www.acted.org/en/about-us/values-and-policies/code-of-conduct-and-policies/ and on request at any ACTED office\).](https://www.acted.org/en/about-us/values-and-policies/code-of-conduct-and-policies/)

Имя		Дата:	
Название/должность		Место:	
Адрес электронной почты (для связи в целях проверки):		Подпись:	
Телефон (для связи в целях проверки):		Печать компании:	

Список подтверждающих документов для проверки		Только для ACTED
1) Торговая лицензия	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
2) Свидетельство о постановке на учет в качестве плательщика НДС/налоговой очистки	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
3) Профиль компании	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
4) Доказательство торговли/дилерства/агента	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
5) Доказательства подобных договоров	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
6) Рекомендации	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
7) Сведения о генеральном директоре и ключевом персонале	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
8) Устав и свидетельство о регистрации	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
9) Финансовая отчетность (последняя)	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено
10) Другое (указать):	<input type="checkbox"/> Прикреплен <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Проверено

ЧАСТЬ III: ОЦЕНКА (только для ACTED)

Эксперты			
Имя и должность оценивающего персонала ACTED:			
1)	3)		
2)	4)		
Результаты оценки Поставщика:			
Посещали ли офис/склад/строительную площадку поста		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Дата:
Выводы посещения объекта / посещения работ / консультации с рекомендациями:			
Решение			
<input type="checkbox"/> Для включения в базу данных ACTED	<input type="checkbox"/> Отклонено	Причина:	Дата:

Подписывая эту оценку поставщика, я настоящим свидетельствую, что:

- У меня нет конфликта интересов ни с одним из поставщиков, перечисленных в настоящем документе (в соответствии с политикой ACTED по предотвращению конфликтов интересов)
- Я не принимал участия в каких-либо мошеннических или коррупционных действиях для настоящих закупок (согласно политике ACTED по борьбе с мошенничеством и коррупцией)



Имя регионального менеджер по
логистике /
Имя менеджера по логистике в

Подпись:

