**استمارة تأهيل الموردين مرفق (1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Supplier / Company Name**  **الشركة /اسم المورد** | |
|  | | **Address**  **العنوان** | |
|  | | **Another Address**  **عنوان اخر** | |
|  | **Email: الإيميل** |  | **رقم التلفون**  **Telephone No.** |
|  | **Fax No رقم الفاكس** |  | **رقم الموبايل**  **Mobile. No** |
| **Name/ الاسم:**    **Mobile/ رقم الهاتف:** | | | **بيانات مالك الشركة**  **Company Contact Info** |
| **Bank Name &address (for Paymentsاسم البنك وعنوانه (لدفع المبالغ) (** | | | |
| **Account Number / IBAN (USD) رقم الحساب**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ذكر النشاط التجاري** | |
|  | **1** |
|  | **2** |

|  |
| --- |
| **المرفقات المطلوب**  **Attachments Required** |
| **استمارة تأهيل الموردين المرفق (1)** |
| **صورة من السجل التجاري ساري المفعول يحدد النشاط التجاري.** |
| **صورة من البطاقة الضريبية سارية المفعول.** |
| **صورة من الشهادة الضريبية سارية المفعول.** |
| **صورة من البطاقة الزكوية سارية المفعول.** |
| **صورة من البطاقة التأمينية سارية المفعول.** |
| **صورة من شهادة مزاولة المهنة/ترخيص محل** |
| **شهادة بنكية (تؤكد على أن المورد/ المقاول يمتلك حساب بنكي جاري من بنك معتمد (2023-2024))** |
| **الملف التعريفي الخاص بالمقدم (البروفايل).** |
| **توضيح الكادر الفني والأدري.** |
| **التقرير المالي السنوي (خلال السنة السابقة).** |
| **القدرة اللوجستية والمخازن المتوفرة.** |
| **توفير العقود في النشاط الذي يمارسه المورد (خلال السنوات الثلاث السابقة) وفي نفس المجال.** |

* **يجب ارفاق جميع المتطلبات الموضحة في الجدول الاتي:**
* **مرجعيات الاعمال السابقة (ثلاثة على الأقل) BUSINESS REFERENCES (3 minimum)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ملاحظات **Comments** | الإيميل  **Email** | رقم التواصل  **Contact Phone Number** | اسم المنظمة/المؤسسة  **Name of Organization** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Name of Company Authorized Representative**  **اسم الشخص المفوض** |
|  | **Title**  **المنصب** |
|  | **Authorized signature**  **التوقيع** |
| **Stamp الختم /** | |