

يتم استخدام المعلومات الواردة في هذه الاستمارة لتقييم الشركة قبل التعاقد مع منظمة ميرسي كور.
يرجى استكمال وملء جميع الحقول.

معلومات المورد:

	اسم الشركة
	أي أسماء أخرى تعمل الشركة في إطارها مثل: (المختصرات بالأحرف الأولية، والاختصارات للاسم، والأسماء المستعارة)
	الأسماء السابقة للشركة
	العنوان
	الموقع الإلكتروني
هاتف:	أرقام الهاتف/الفاكس
فاكس:	مسؤول التواصل الرئيسي
الاسم:	اسم: مسؤول التواصل الرئيسي
رقم الهاتف:	عنوان البريد الإلكتروني:
	عدد الموظفين
	عدد الفروع/المقرات
	متوسط قيمة الأسهم الموجودة بالدولار الأمريكي
	أسماء مالكي الشركة أو أعضاء مجلس الإدارة
	الشركات الأم (إن وجدت)
	الشركات الفرعية أو التابعة (إن وجدت)

المعلومات المالية:

	اسم البنك وعنوانه
	اسم الشركة المسجل في البنك
	العملة المعتمدة
الدفع عن طريق: الشيك نعم لا	شروط الدفع
حوالة مالية: نعم لا	حدد شروط الدفع المعيارية (خلال 15 يوم، أو 30 يوم، وما إلى ذلك)

معلومات حول السلع/الخدمات:

قم بإدراج قائمة المنتجات/الخدمات المقدمة	
أساس التسعير (كتالوج، قائمة، غير ذلك)	

المراجع:

اسم العميل:	اسم شخص التواصل، ورقم هاتفه، وبريده الإلكتروني:
اسم العميل:	اسم شخص التواصل، ورقم هاتفه، وبريده الإلكتروني:
اسم العميل:	اسم شخص التواصل، ورقم هاتفه، وبريده الإلكتروني:

شهادة الأهلية للمورد:

تؤكد الشركة الآتي:

- 1- لا يتم منعهم أو توقيفهم أو استبعادهم - بطريقة أو بأخرى - من المشاركة في فرص تقديم العطاءات التنافسية الخاصة بكبار المانحين (مثل الاتحاد الأوروبي، والحكومة الأوروبية وحكومة الولايات المتحدة، والأمم المتحدة).
- 2- أنهم ليسوا مفلسين أو يخضعون للتصفية، أو أنهم يديرون شؤونهم عن طريق المحاكم، أو دخلوا في ترتيبات مع الدائنين، أو أنهم أوقفوا الأنشطة التجارية، أو أنهم يخضعون لإجراءات تتعلق بهذه المسائل، أو أنهم في حالة أو وضع مماثل ناشئ عن أي إجراء مماثل منصوص عليه في التشريعات أو اللوائح الوطنية.
- 3- ألا يكون محكوماً عليهم بجريمة تتعلق بسلوكهم المهني.
- 4- ألا يكونوا مذنبين بارتكاب أي سلوك مهني مسيء وجسيم ثبت بأي وسيلة تبررها السلطة المتعاقدة، أو تم الإعلان عن ارتكابهم لخرق جسيم للعقد لعدم امتثالهم لالتزاماتهم التعاقدية تجاه أي عقود ممنوحة في سياق العمل المعتاد.
- 5- أن يكونوا قد أوفوا بالالتزامات المتعلقة بدفع اشتراكات التأمين الاجتماعي أو دفع الضرائب وفقاً للأحكام القانونية للبلد الذي تم إنشاؤهم فيه أو وفقاً لتلك الأحكام القانونية الخاصة بالبلد الذي سيتم تنفيذ العقد فيه.
- 6- ألا يتم الحكم عليهم بتهمة الاحتيال أو الفساد أو التورط في منظمة إجرامية أو أي نشاط غير قانوني آخر.

7- أن يحافظوا على أعلى مستوى من معايير العمل الأخلاقية والاجتماعية، بما في ذلك:

- ظروف العمل والحقوق الاجتماعية: تجنب عمالة الأطفال أو الاستعباد أو العمل القسري. وضمان ظروف عمل آمنة ومعقولة، وحرية تشكيل النقابات والجمعيات، والتحرر من الاستغلال والإساءة والتمييز، وحماية الحقوق الاجتماعية الأساسية لموظفيها والمستفيدين من منظمة ميرسي كور.
- الجوانب البيئية: توفير السلع والخدمات بأقل تأثير سلبي على البيئة.
- الحياد الإنساني: السعي لضمان ألا تجعل الأنشطة من المدنيين أكثر عرضة للاعتداء، أو تجلب لهم ميزة غير مقصودة أو متعمدة لأي جهات عسكرية فاعلة أو مقاتلين آخرين.
- النقل والشحن: ألا يُمارسوا التصنيع للأسلحة أو توريدها أو نقلها بصورة غير مشروعة. وألا يتورطوا في تهريب المخدرات أو الأشخاص.

8- تتعهد الشركة - على حد علمها - بأنه لا يوجد أي موظف أو مسؤول أو مستشار أو أي طرف آخر مرتبط ب منظمة ميرسي كور لديه مصلحة مالية في أنشطة الشركة التجارية، كما أنه لا يوجد هناك أي موظف تابع ل منظمة ميرسي كور مرتبطاً بمديري أو مالكي الشركة. وأن اكتشاف أي حالة تضارب في المصالح غير معلن عنها سيؤدي إلى إلغاء فوري لحالة المورد المعتمد للشركة واستبعاد الشركة من المشاركة مستقبلاً في عمليات الشراء الخاصة ب منظمة ميرسي كور.

9- يؤكد المورد بموجب هذا أن المنظمة لا تجري أعمالاً تحت أسماء أخرى أو بأسماء مستعارة لم يتم التصريح عنها لشركة منظمة ميرسي كور.

10- يؤكد المورد بموجب هذا الاتفاق عدم تورطه في السرقة أو الممارسات الفاسدة أو التواطؤ أو المحسوبية أو الرشوة أو الاتجار بالمواد غير المشروعة.

بمجرد توقيعك على استمارة معلومات المورد، فإنك تقر بأن شركتك مؤهلة لتقديم السلع والخدمات للمنظمات الممولة من كبار الجهات المانحة الرئيسية، وأن جميع البيانات المذكورة أعلاه دقيقة وواقعية.

اسم الشركة:	
اسم الممثل:	
الصفة:	
التوقيع:	
التاريخ:	

يستخدم للأغراض الخاصة بـ منظمة ميرسي كور فقط:

تم تقديم الوثائق أدناه:

	السجل التجاري أو الترخيص
	عقد التأسيس أو وثيقة مماثلة
	مرجعيات تجارية والمنظمات غير الحكومية الأخرى
	البيانات والمراجع المصرفية
	جواز السفر/بطاقات الهوية لأصحاب الأعمال/أعضاء مجلس الإدارة
	الكشف المالي (إن وجد)

أنا _____ ، أحد موظفي منظمة ميرسي كور، أقر أنني قمت بتعبئة هذه الاستمارة ومراجعتها، مؤكداً صحة ودقة المعلومات المقدمة فيها:

	الاسم:
	الصفة:
	التوقيع:
	التاريخ*:

* يتم إعادة تكليف المورد والترخيص له بعد مرور سنة واحدة من هذا التاريخ.