*يرجى ملئ هذا النموذج وتوقيعه لأنه من متطلبات التأهيل*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بيانات الشركة: | | |
|  | | اسم الشركة |
|  | | عنوان الشركة |
|  | | رقم التلفون |
|  | | البريد الالكتروني |
|  | | موقع الشركة على الانترنت (ان وجد): |
|  | | الشخص الذي يمكن الاتصال به |
|  | | رقم التلفون المحمول: |
|  | | البريد الالكتروني: |
| الرقم الضريبي: | **سنة التسجيل:** | رقم تسجيل الشركة:  *(الرجاء ارفاق صورة من السجل التجاري للشركة، البطاقة الضربية، البطاقة الزكوية)* |
| معدات واجهزة طبية  ادوية  مواد طبية  توريد مشتقات نفطية  بناء ومقاولة  تجارة عامة  خدمات تسويق ومطبوعات  فحوصات مياه  غذاء  مواد قرطاسية تأجير سيارات  مواد صحية ومنظفات  ادوات كهربائية  اخرى .................................................. الكترونيات واتصالات  معالجة المياه | | فئة الخدمات المقدمة: |
|  | | اي ملاحظات او اضافات |
| تجارة عامة وكيل معتمد  مصنع  خدمات عامة  مزود خدمة  تصدير  اخرى ...................................... | | طبيعة النشاط/العمل؟ |
| لأ  نعم  ................................................. | | هل يوجد شركات شريكة او تابعة؟  اذا كانت الاجابة بنعم. يرجى ذكرها. |
| لأ  نعم | | هل يتم تقديم خدمات ما بعد البيع؟ |
|  | | الرجاء ذكر المحافظات في اليمن التي يمكنكم الوصول اليها والعمل فيها؟ |
|  | | يرجى ذكر المحافظات في اليمن التي يوجد لديكم مكتب فيها؟ |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| القدرة التشغيلية والمعلومات عن السلع / الخدمات المقدمة | | |
| لأ  نعم | | او ما يعادلها)ISO 9000هل يوجد شهادة ضمان الجودة؟ (مثل  *(يرجى ارفاق نسخة من احدث شهادة)* |
| لأ  نعم | | بالنسبة للسلع فقط ، هل تتوافق المنتجات المعروضة مع معايير الجودة المحلية / الدولية؟  (إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم المستندات الداعمة للتأكيد) |
| لأ  نعم | هل يوجد تقرير مالي مدقق للشركة؟  إذا كان ذلك متاحًا ، فيرجى تقديم نسخة من آخر تقرير مالي سنوي مدقق للشركة. | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الخبرة والتعاقد من الباطن | | | |
| العميل/الجهة (3) | **العميل/الجهة (2)** | **العميل/الجهة (1)** | يرجى تقديم تفاصيل عن ثلاثة عملاء/جهات على الاقل من الذين تعاقدت معهم الشركة في اخر ثلاث سنوات.  (*يرجى ارفاق الوثائق الداعمة لذلك*) |
|  |  |  | اسم العميل او المنظمة |
|  |  |  | اسم الشخص المختص |
|  |  |  | ارقام التواصل |
|  |  |  | تاريخ ارساء العقد مع العميل |
|  |  |  | نطاق العقد والتفاصيل |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| العقود الأخيرة مع المنظمات غير الحكومية المحلية والدولية، ومنظمات الأمم المتحدة في اليمن: | | | | |
| موقع الخدمة/التوريد | المواد/الخدمات التي تم توريدها | السنة | قيمة العقد | اسم المنظمة |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| عمالة الاطفال | |
| لأ  نعم | من خلال التوقيع على نموذج التأهيل ، تضمن الشركة/المقاول أنه لا يشارك في أي ممارسة تتعارض مع الحقوق المنصوص عليها في اتفاقية حقوق الطفل والتي تتطلب حماية الطفل من القيام بأي عمل يحتمل أن يكون خطر أو تتعارض مع تعليم الطفل أو تضر بصحة الطفل ونموه البدني أو العقلي أو الروحي أو المعنوي أو الاجتماعي.  هل توافق على هذا؟ |

|  |  |
| --- | --- |
| يستكمل بواسطة الشخص المخول. يرجى إدخال الاسم والتوقيع:  *اقر أن جميع المعلومات المقدمة دقيقة. نيابة عن المورد وباسمه* | |
| الوظيفة: | الاسم: |
| التاريخ: | التوقيع: |