****

|  |
| --- |
| الملحق 2 - جميع المورديناستبيان المورد -بلان العالمية السودان |
| شكرا لك على اهتمامك بهذا العطاء. كجزء من عملية اجراءات المتطلبات، نطلب من جميع المتقدمين إكمال هذا النموذج. كمنظمة تركز على الطفل، تعمل بلان العالمية على تعزيز حقوق الأطفال والفتيات في جميع أنحاء العالم وترغب في ضمان أن جميع الشركات التي نعمل معها تسعى جاهدة لتحقيق نفس القيم أو القيم المماثلة لتلك التي نقوم بها. تحدد قيمنا الكيفية التي يجب أن نعمل بها لتأمين التغيير الذي نريد رؤيته في العالم وتحقيق هدفنا.نسعى جاهدين من أجل عالم عادل ينهض بحقوق الأطفال والمساواة للفتيات، ونحفز موظفينا وشركائنا على:• تمكين الأطفال والشباب والمجتمعات من إجراء تغييرات حيوية تعالج الأسباب الجذرية للتمييز ضد الفتيات والاستبعاد والضعف• قيادة التغيير في الممارسة والسياسات على المستويات المحلية والوطنية والعالمية من خلال مدى وصولنا وخبرتنا ومعرفتنا بالواقع الذي يواجه الأطفال• العمل مع الأطفال والمجتمعات للاستعداد والاستجابة للأزمات والتغلب على المحن• دعم التطور الآمن والناجح للأطفال منذ الولادة وحتى سن الرشدتسمح المعلومات التي تم جمعها عبر هذا النموذج لبلان العالمية بمراجعة خلفية شركتك ومعاييرها وممارساتها الأخلاقية. نحن نراجع المعلومات المقدمة لتقييم قدرة شركتك، سواء على مستوى التوظيف أو الوضع المالي، ولضمان عدم وجود تضارب في المصالح. بالإضافة إلى ذلك، نستخدم النموذج لتأكيد حالة تسجيل الشركة والشهادات ولضمان وجود جغرافي / مادي لتمكيننا من الامتثال لجميع القوانين المحلية. ستبقى المعلومات الواردة في هذا النموذج سرية ولن يتم استخدامها إلا أثناء عملية المناقصة.إذا كانت لديك أي أسئلة أو استفسارات حول النموذج، فيرجى الاتصال بـ procurement@plan-international.orgيرجى ملاحظة أنه إذا كان لشركتك أو شركتك الأم أو الشركة الفرعية أي مشاركة في أي من الصناعات أو الممارسات التالية، فسيتم استبعادك تلقائيًا من هذه العملية.• تصنيع أو توريد أو توزيع الكحول• تصنيع أو توريد أو توزيع التبغ• تصنيع أو توريد أو توزيع الأسلحة• إنتاج وتوزيع و / أو تسويق المواد الإباحية |
|
|
| يرجى إعادة النموذج المكتمل كجزء من العطاء الخاص بك |
|
|  الاسم  | القسم  | البريد الإلكتروني  |
|
| الجزء (أ): معلومات شركتك |
| أ- 1. يرجى تقديم اسم عملك وأي شركة أم أو تابعة |
|    |
| يرجى تقديم جميع عناوين الأعمال التجارية المسجلة الخاصة بك وأي شركة أم أو شركات فرعية |
| المكتب المسجل | عنوان الطلب (إذا كان مختلفًا) | عنوان الدفع (إذا كان مختلفًا) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| يرجى تقديم رقم هاتفك وعنوان موقع الويب وعنوان البريد الإلكتروني المركزي (إن أمكن) |
|  الهاتف  | **موقع الويب**  |
| البريد الإلكتروني  |
| أكمل المعلومات التالية لمواقع التشغيل/العمليات المختلفة الخاصة بك على النحو التالي |
|  موقع المكتب  | **المهام التي يتم تنفيذها في الموقع** | **عدد الموظفين** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| يرجى ذكر طبيعة عملك ومنتجاتك / خدماتك الرئيسية |
|   |
|   يرجى تحديد المنتج (المنتجات) أو الخدمة (الخدمات) التي تقترح تقديمها إلى بلان العالمية |
|   |
| يرجى تقديم رقم تسجيل شركتك وعدد سنوات العمل ورقم ضريبة القيمة المضافة (أو ما يعادلها): |
| **رقم تسجيل الشركة** | **عدد سنوات العمل** | **الرقم الضريبي** |
| **ما هو الوضع القانوني لعملك** |
| **شركه عالميه محدودة** |  **شراكة** |
| **منظمة غير ربحية**  |  **التاجر** |
| **شركة خاصة** |  **وكالة حكومية** |
| **العاملون لحسابهم الخاص** |  **أخرى** |
| يُرجى تقديم حالتك الضريبية ونتائج المراجعة وإجراءات الإدارة خلال العامين الماضيين |
|  |  |  |
|  |
|  |
| تواريخ السنة المالية ……………………………… |  |  |  |
| يرجى تقديم معلومات مالية عما يلي: |   |  |  |
| حجم اعمال الشركة والعملة |  |  |  |
| صافي الدخل |  |  |  |
| نمو صافي الدخل |  |  |  |
|  معدل دوران جزء الأعمال الذي سيوفر لبلان العالمية  |   |  |  |
| أعمال بلان العالمية كنسبة مئوية من إجمالي الأعمال (الحالية أو المتوقعة) |   |  |  |
| الجزء ب: القوى العاملة لديك |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. كم عدد الأشخاص الإجمالي الذين توظفهم الشركة؟ |  |   |  |
|  |   |

 |   |
|  |  |  |   |
| 2. النسبة المئوية للموظفات / النسبة المئوية للموظفين الذكور |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. توفير معدل ترك الموظفين للعمل سنويًا على مدار السنوات الثلاث الماضية |  |  |  |
| هل لدى شركتك أي من السياسات أو البيانات التالية؟ يرجى تقديم نسخ: |  |  |
|  |  |
| التحرش في مكان العمل / التظلم / التنمر |   |  | الأهداف الاجتماعية |   |  |   |
| التدريب والتطوير |   |  | الصحة والأمان |   |   |
| تضارب مصالح الموظف |   |  |  تنوع |  |   |   |
| البيئة |  |  | فرص متساوية |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ب 5. ما هي نسبة القوة العاملة لديك على الحد الأدنى للأجور؟ |  |  |  |
| ب 6. هل أنت صاحب عمل بأجر؟لا / نعم  |  |  |  |
| ب 7. إذا لم يكن الأمر كذلك، فهل لديك خطط لتصبح موظفًا على قيد الحياة بأجر خلال الـ 12 شهرًا القادمة؟. ما هي نسبة القوى العاملة لديك على أجر المعيشة؟ |   |  |  |  |
| . ما هي ساعات العمل الأسبوعية العادية للموظفين |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ب 10. هل العمل الإضافي اختياري؟ |   |  |  |  |  |  |  |
| نعم |   |  | أحيانا" |  |  |   |  |   |
| لا |  |  | لا ينطبق. لا يوجد عمل اضافي |   |  |
| ب 11. هل يتم دفعها بسعر أقساط؟ |   |  |  |  |  |  |  |
| نعم |   |  | اجازة بدلا من ذلك |  |   |  |   |
| لا |  |  | يعتمد على الموظف |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ب 12. ما هو أصغر سن يمكن فيه لأي شخص أن يعمل في الشركة؟  |  |  |
|   |  |   |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| . كيف تضمن أن الموظفين على دراية بحقوقهم؟ |  |  |
| عقود مكتوبة |   |  | لوحات إعلانات الموظفين |   |
| اشعارات البريد الالكتروني |  |  | الاستقراء |  |
| دليل الموظف |  |  | غير ذلك (يرجى التحديد) |   |

|  |
| --- |
| الجزء ج: معايير تشغيل شركتك |
| هل لدى الشركة أي معايير تشغيلية معترف بها للمنتجات الموردة إلى بلان العالمية السودان  |  |  |
|  |  |
|  | **الجودة على سبيل المثال ISO9000** | **البيئة مثل ISO14001** | **العمل على سبيل المثال SA8000** | **التدريب على سبيل المثال المستثمرون في الناس** |
|  |
| معتمد لـ: |   |   |   |   |
| العمل من أجل |   |   |   |   |
| معايير أخرى: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |
|  |
| 2. هل هناك أي شخص تم تحديده كمسؤول عن قضايا الصحة والسلامة لشركتك؟ نعم / لا يرجى تقديم التفاصيل أدناه ؛ |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |
| ج3هل أجريت أي تقييمات لمخاطر الصحة والسلامة العام الماضي؟ نعم / لا يرجى تقديم تفاصيل آخر تقييم للمخاطر والنتائج الرئيسية / التوصيات التي تم تنفيذها أدناه ؛ |  |  |  |  |  |
|   |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |
| 4 .هل قامت الشركة بمراجعة معايير العمل؟ نعم /لايرجى تقديم تفاصيل عن نتائج المراجعة الأخيرة والنتائج / التوصيات الرئيسية التي تتطلب العمل أدناه؛ |  |  |  |  |
|   |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| لدى بلان العالمية سياسة أخلاقية صارمة لإشراك الموردين، وبالتالي فهي حساسة لأي روابط محتملة للسلع والممارسات عالية الخطورة. يرجى تقديم دليل حول كيفية استيفاء شركتك للمعايير المتعلقة بعمالة الأطفال، والأسلحة، ومكافحة الرشوة والفساد والعبودية؟ يرجى تقديم المعلومات أدناه؛ |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| الجزء د: سلسلة التوريد الخاصة بك |
| كيف تقيم الموردين؟ يرجى تقديم مزيد من التفاصيل في المساحة المتوفرة |
| استبيان |  |  | زيارات |  |  |
| مراجعة داخلية  |  |  | مراجعة بواسطة طرف ثالث |  |  |
| أخرى |  |  |  |  |  |
|  |
| يرجى تقديم تفاصيل تواتر وطبيعة التقييمات أدناه: |
|  |  |
| 3. إذا قمت بتوريد البضائع إلى بلان العالمية السودان، فيرجى سرد المكونات الرئيسية التي تشتريها / تعاقد من الباطن / المورد وبلد التصنيع إذا أمكن ، يرجى إرفاق خريطة توضح الدليل على إمكانية تتبع سلسلة التوريد وضمانها. |
|
|
|   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| . د 4. يرجى قراءة ما يلي بعناية |  |  |
| يُرجى تحديد ما إذا كانت شركتك، أو أي شركة أم أو شركة تابعة ، لهذه السلع / الخدمات لها أي مشاركة في أي من الصناعات أو الممارسات التالية |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الصناعة أو الممارسة | نعم | لا | ٪ من صافي الدخل الذي يمثله هذا النشاط؟ |
| تصنيع وتوريد وتوزيع التبغ |  |  |  |
| تصنيع وتوريد وتوزيع الكحول |  |  |  |
| تصنيع وتسويق وتوزيع الأسلحة |  |  |  |
| إنتاج وتوزيع و / أو تسويق المواد الإباحية |  |  |  |
| تعدين وإنتاج الطاقة غير المتجددة (مثل النفط والغاز والفحم) |  |  |  |
| القمار التجاري |  |  |  |
| الكائنات المعدلة وراثيًا (GMOs) والشركات المصنعة للمبيدات الكيميائية |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5. يرجى وصف أو تقديم دليل على العمليات التي تتبعها في سلسلة التوريد الخاصة بك للتأكد من هذه المجالات الخطرة: |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| 6. كيف تضمن الامتثال لقانون العبودية الحديثة؟ |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 7. كيف تفحص مورديك ضد العبودية الحديثة في سلسلة التوريد الخاصة بهم ، على سبيل المثال الاتجار والعبودية والسخرة وعمالة الأطفال؟ |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 8. هل لديك مدونة قواعد السلوك الخاصة بك لسلسلة التوريد الخاصة بك؟ |  |  |
|  |  |
| الجزء هـ: التحسين المستمر |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ما هي الإجراءات التي يتم اتخاذها حاليًا أو المخطط لها في العام المقبل فيما يتعلق بأي من المجالات المذكورة في هذا الاستبيان..  |  |   |
|  |
|  |
| أ) في شركتك | تقدم |  |
|  |
|  |
| خطة |  |
|  |
|  |
| ب) في المصادر الخاصة بك من الموردين | تقدم |  |
|  |
|  |
| خطة |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| إقرار (يتم استكماله بواسطة مدير أول مسؤول عن الحوكمة والأخلاق. يرجى إدخال التوقيع الإلكتروني أو اسم النوع).أؤكد أن جميع المعلومات المقدمة دقيقة. نيابة عن المورد: |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| التوقيع | الاسم |  |  |
|  |  |
| الوظيفة | التاريخ |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| لاستخدام الجهة الرسمية فقط |
| نفذت فحوصات المورد خلال الأشهر ال 12 الماضية؟ نفذت عملية تفتيش لمكافحة الإرهاب؟ مراجعة الحسابات؟ هل تم تضمين ملاحظات مورد الطرف الثالث؟ شيكات البيت للشركات (الشركات المسجلة في المملكة المتحدة | نعم / لا |
| نفذت فحوصات المورد خلال الأشهر ال 12 الماضية؟ نفذت عملية تفتيش لمكافحة الإرهاب؟ مراجعة الحسابات؟ هل تم تضمين ملاحظات مورد الطرف الثالث؟ شيكات البيت للشركات (الشركات المسجلة في المملكة المتحدة | نعم / لا نعم / لا نعم / لا نعم / لا  |
| الصرف السنوي المتوقع | اقل من5k  |   | £5k-£25k |   | اكثر من £25k |   |  |
| قسم الاستبيان | اشارات المخاطر | ملاحظات |
| أ |  |  |
| ب |  |  |
| ج |  |  |
| د |  |  |
| التقييم بواسطة  | الاسم |   | التاريخ |  |
| ملاحظات / تعليقات / متابعة / مخاوف |
|  |