

استمارة تأهيل الموردين / المقاولين

Supplier / Company Name اسم المورد/ الشركة			
Address العنوان			
Another Address عنوان اخر			
Telephone رقم التلفون		Email: الإيميل	
Mobile. No رقم الموبايل		Fax No رقم الفاكس	
Company Contact بيانات مالك الشركة	Name/ الأسم: Mobile/ رقم الهاتف:	Title:	
Bank Name & address (for Payments)		اسم البنك وعنوانه (لدف المبالغ)	
Account Number / IBAN (USD) رقم الحساب			

يتم اختيار النشاط المراد التقديم اليه من خلال عمل دائرة او تضليل على رقم الخدمة			
1	المقاولات (اعمال الاشغال - إعادة التأهيل)	23	خدمات الطباعة والتصوير.
2	المستلزمات الطبية	24	خدمات النقل والشحن.
3	المعدات الطبية	25	خدمات حراسة أمنية.
4	الأدوية	26	خدمات النظافة.
5	المحاليل الطبية	27	خدمات التامين.
6	المواد الغذائية	28	خدمات تصوير وتوثيق
7	المواد الخاصة بتدخلات قطاع الاصحاح والنظافة	29	خدمات مالية ومصرفية
8	المواد غير الغذائية والمأوى	30	خدمات دعائية واعلانية
9	الأثاث المكتبي والمدرسي	31	أنظمة محاسبية وإدارية
10	أجهزة كمبيوتر وصيانة شبكات	32	خدمات استشارات هندسية
11	الاجهزة الكهربائية والإلكترونية	33	خدمات استشارات مالية
12	معدات الأمن والسلامة	34	خدمات مكاتب توظيف
13	القرطاسية	35	خدمات استشارات قانونية
14	أدوات البناء والسباكة	36	خدمات استشارية على مستوى الأفراد
15	أدوات سلامة	37	خدمات تطوير مؤسسي
16	المولدات الكهربائية وصيانتها وتوفير قطع الغيار.	38	خدمات تدريب وتأهيل
17	انظمة الطاقة الشمسية وصيانتها .	39	تأجير أماكن التدريب
18	الألعاب	40	إمدادات النفط والوقود
19	أدوات منزلية	41	السكن الفندقي
20	الملابس	42	وكالة سفر
21	أدوات ومعدات الخياطة والتطريز	43	ترجمة
22	مواد وأدوات زراعية	44	المراجعة والتدقيق

• مرجعيات الاعمال (ثلاثة على الأقل) BUSINESS REFERENCES (3 minimum)

ملاحظات Comments	الأيمل /Email	رقم التواصل Contact Person	اسم المنظمة/المؤسسة Name of Organization

Name of company authorized representative اسم الشخص المفوض	
Title / المنصب	
Authorized signature/ التوقيع	

الختم / Stamp