



ARMADA
INTERNATIONAL

نموذج تأهيل مقاول الباطن
Subcontractor Pre-Qualification Form

نموذج رقم: (1003)

نموذج تأهيل مقاول باطن لمشاريع شركة أرمادا العالمية للمقاولات العامة

يعد الملف التعريفي والمستندات والوثائق المطلوبة للمورد مطلبًا أساسيًا في عملية التسجيل والتأهيل لقائمة مقاولي الباطن، وستساعد المعلومات المقدمة في تقييم قدرة المورد على توفير الأصناف والخدمات وفقًا لمتطلبات الشركة. يرجى إكمال نموذج التسجيل وإعادته في غضون (3) أيام عمل لتجنب أي تأخير في التسجيل والموافقة النهائية.

ت.	يرجى إرفاق المستندات التالية عند إرسال هذا النموذج (دوليًا ومحليًا):	وضع اشارة (✓)
1	ملف تعريف الشركة وخطاب تعريف يوضح بالتفصيل معلومات الشركة بما في ذلك نطاق العمل والمجالات التي يقوم بتنفيذها	
2	نسخة من السجل التجاري ساري المفعول	
3	نسخة من اشتراك الغرفة التجارية سارية المفعول	
4	نسخة من شهادة الزكاة والدخل	
5	نسخة من شهادة تسجيل ضريبة القيمة المضافة	
6	نسخة من شهادة السعودة	
7	نسخة من شهادات التصنيف لأي جهة حكومية	
8	نسخة من العنوان الوطني	
10	قائمة بالأعمال المتخصصة التي تقوم بها الشركة	
11	معلومات القدرات الإدارية والتي تشمل التالي: <ul style="list-style-type: none"> الخبرات السابقة (عدد سنوات الخبرة في مجال المشروع، عدد المشاريع التي تم تنفيذها خلال الثلاث سنوات الأخيرة، إجمالي قيمة المشاريع التي تم تنفيذها خلال الثلاث سنوات الأخيرة) الجودة (ما هي معايير ضمان الجودة؟ (مع إرفاق ما يثبت)) البيئة والصحة والسلامة (ما هي معايير ضمان البيئة والصحة والسلامة (مع إرفاق ما يثبت)) الالتزامات التعاقدية (عدد المشاريع القائمة، وقيمة المشاريع القائمة) الموارد البشرية (عدد الموظفين، عدد الموظفين السعوديين) 	
12	قائمة بالمشاريع التي تم تنفيذها موضح بها اسم المشروع / مجال العمل / قيمة المشروع / نسبة الانجاز / اسم العميل ووسيلة التواصل / شهادة الانجاز لكل مشروع صادرة من العميل	
13	تفويض معتمد ومصدق من الغرفة التجارية او وكالة معتمده بالشخص المفوض للتوقيع على العقود	
14	تعينة الجداول أدناه بالمعلومات	

تنويه:

- سيتم التعامل مع جميع المعلومات بسرية تامة.
- يجب أن تكون جميع المعلومات المقدمة ذات صلة بالشركة.
- يجب توفير جميع المعلومات بشكل كامل، في حالة عدم تطبيق اي معلومات مطلوبة على شركتكم يرجى تحديد " غير مطابق " امام البند
- ستكون المعلومات موجودة في قاعدة البيانات الخاصة بالشركة، لذلك كلما كانت هناك تغييرات، من المهم أن نخبرنا على الفور عبر البريد الإلكتروني (supplier@armada-sa.com)

❖ يتم ارسال نسخة من الملفات أعلاه بغرض التسجيل والتأهيل للبريد: (supplier@armada-sa.com)

القسم 1: معلومات عامة

يلتزم المقاول من الباطن باستكمال المعلومات العامة التالية عن الشركة:

الاجابة		المعلومات المطلوبة
		اسم المقاول من الباطن بالكامل:
		العنوان المسجل للمكتب:
		تاريخ التسجيل:
		رقم السجل :
		فئة شهادة التصنيف:
		مقاول من الباطن حكومي / خاص
		الممثل النظامي
		الاسم:
		الهاتف:
		البريد الإلكتروني:
		الهيكل التنظيمي للمقاول من الباطن (تأكيد الهيكل)
مؤسسة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
شركة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
فرع شركة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
مشروع مشترك / مجموعة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
التشييد المدني <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		نوع العمل (نطاق العمل ونسبة حجم التسليمات لكل نوع)
الاعمال المعمارية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
التصنيع / التركيب <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
الأعمال الكهربائية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
الاعمال الميكانيكية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
أعمال تقنية المعلومات <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
استشارات <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
أعمال أخرى <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
إجمالي الموظفين		
الإدارة		
غيرالحرفيون		
الحرفيون		تصنيف التوطن
حدد المستوى		

القسم 2: المعلومات المالية

الاجابة		المعلومات المطلوبة
ر.س		حجم الأعمال الحالية
ر.س	2024	حجم الأعمال بالسنة لل (3) سنوات السابقة
ر.س	2023	
ر.س	2022	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		هل يمكنك تقديم سند ضمان نهائي (حدد "نعم" أو "لا")
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		هل يمكنك تقديم ضمان / خطاب الاعتماد
<input type="checkbox"/> غير متوفر	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	2024 هل يمكنك تقديم قوائم مالية عن آخر ثلاث (3) سنوات ؟ (يرفقي نسخة)
<input type="checkbox"/> غير متوفر	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	2023
<input type="checkbox"/> غير متوفر	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	20224
		أذكر السبب في حال عدم التوفر

القسم 3: الشهادات والتراخيص

يجب على المقاول من الباطن إكمال ما يلي حسب تراخيصه وشهاداته وتقديم نسخة منها ضمن الطلب المقدم:

الاجابة		المعلومات المطلوبة
		اعتمادات القطاع يذكر المقاول الاعتمادات التي حصل عليها من الهيئات والاتحادات السعودية في قطاع المقاولات.
		شهادات الأيزو
		التراخيص المهنية

السؤال	نعم	لا
هل لديكم إجراء مكتوب لبرنامج الصحة والسلامة والأمن والبيئة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يحتوي برنامج الصحة والسلامة الخاص بكم على معلومات مثل:		
● سياسة الصحة والأمن والسلامة والبيئة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● نظم إدارة المخاطر؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● قواعد الصحة والأمن والسلامة والبيئة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● المعاينة والتفتيش؟ على سبيل المثال مكان العمل ومعدات الطوارئ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● الاستجابة في حالات الطوارئ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● الإبلاغ عن الحوادث؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● التحقيق في الحوادث؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● إدارة المعدات؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● حفظ السجلات؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

القسم 4: الصحة والسلامة

- سجل الحوادث

يرجى إكمال البيانات المتعلقة باصابات العمل

هل حدثت اية اصابات عمل لديك؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (إذا كان الجواب نعم، يرجى إرفاق التفاصيل)
------------------------------	--

اذكر بإيجاز آخر 3 حوادث عمل والإجراء المتخذ:

الإجراءات المتخذة	الحوادث

القسم 5 – البيانات المرجعية

اذكر بيانات مرجعية لخمسة عملاء تم تنفيذ مشاريع لصالحهم خلال الثلاثة سنوات الماضية.

اسم العميل	مسؤول الاتصال	نوع الاعمال	الهاتف

القسم 6: الموارد (الحرفيون / غير الحرفيون)

معلومات عن الموارد الحالية

الاجابة			الموارد
ملحوظة	سنوات الخبرة	العدد	غير الحرفيون
			مُشرف موقع
			رئيس العمال
			مشرف ميكانيكي
			مشرف كهرباء
			مساح
			مساح كميات
			عُمال الأعمال الخرسانية
			الحدادين
			التجارين
			عمال تركيب الحديد الإنشائي
			اللحامين
			الكهربائيين
			السياكين
			عمال تركيبات الصرف
			عُمال التركيبات الميكانيكية
			الدهانين
			مُشغلو المعدات (الثقيلة)
			مُشغلو المعدات (الخفيفة)
			غيرهم من العمالة (إن وجد)
			مجموع القوى العاملة

القسم 7: بيان بالخبرات

رقم البند	اسم المشروع	وصف العمل	القيمة
1			
2			
3			
4			
5			

القسم 8: معدات وتجهيزات أعمال التشييد

يقدم مقاول الباطن البيانات التالية حول قدراته وإمكانياته فيما يخص الموارد من المعدات المملوكة والمستأجرة لإثبات قدرته على القيام بالأعمال:

مملوكة / مستأجرة	الكمية	نوع المعدة



أي معلومات إضافية يراها المقاول مناسبة وتُسهّم في توضيح قدراته الفنية أو الإدارية أو التشغيلية، لدعم طلبه في الترشح لتنفيذ أعمال .

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I, the undersigned, declare all the information provided above along with the attachments are true and also will be responsible to update Armada regarding future changes.

I acknowledge and understand that the above request is only for registration at Armada to be a potential supplier in future.

أنا ، الموقع أدناه ، أقر بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه بالإضافة إلى المرفقات صحيحة وسأكون مسؤولاً أيضاً عن تحديث المعلومات لشركة ارمادا العالمية للمقاولات العامة فيما يتعلق بالتغيرات المستقبلية.

أقر وأفهم أن الطلب أعلاه مخصص فقط للتسجيل والتأهيل في قاعدة بيانات الشركة .

	Name (Owner / Authorized Person) اسم المفوض
	Position المسمى الوظيفي
	Signature التوقيع
Company Stamp الختم المعتمد	



Section 8. FOR Armada Co. USE ONLY القسم السابع: لاستخدامات شركة ارمادا فقط

Register and pre-qualifying the sup- contractor?		Yes. <input type="checkbox"/>	No. <input type="checkbox"/>
If YES - Please give the sup- contractor no.			
sup- contractor الاسم	scope	Financial level	
Registration Approval	Yes. <input type="checkbox"/>	No. <input type="checkbox"/> (please provide reason below)	<input type="checkbox"/> Require further Information
If NO Reasons for Declining New sup contractor Registration	sup- contractor has failed to satisfy the Armada requirements		<input type="checkbox"/>
	1.1	Other reasons for rejection	<input type="checkbox"/>

Decision Authorized By	Name		Position	
	Date		Signature	

New sup- contractor No:		Created By		Date	
-------------------------	--	------------	--	------	--