

نموزج تاهيل مورد
Supplier Pre-Qualification Form

نموزج رقم: (1002)

نموذج تأهيل مورد لمشاريع شركة أرمادا العالمية للمقاولات العامة

يعد الملف التعريفي والمستندات والوثائق المطلوبة للمورد مطلباً أساسياً في عملية التسجيل والتأهيل لقائمة الموردين، وستساعد المعلومات المقدمة في تقييم قدرة المورد على توفير الاصناف والخدمات وفقاً لمتطلبات الشركة .
يرجى إكمال نموذج تسجيل المورد وإعادته في غضون (3) أيام عمل لتجنب أي تأخير في التسجيل والموافقة النهائية كمورد.

ت.	يرجى إرفاق المستندات التالية عند إرسال هذا النموذج (دولياً ومحلياً):	وضع إشارة (✓)
1	ملف تعريف الشركة وكتالوجات المنتجات 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 بالمنتجات التي يتم تصنيعها من قبل الشركة مع الشهادات النظامية والتراخيص للمنتجات	
11	معلومات القدرات الإدارية والتي تشمل التالي: <ul style="list-style-type: none"> الخبرات السابقة (عدد سنوات الخبرة في مجال المشروع, عدد المشاريع المماثلة التي تم تنفيذها خلال الثلاث سنوات الأخيرة, إجمالي قيمة المشاريع المماثلة 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 والتي تشمل على القسم الأول والثاني والثالث والرابع والخامس والسادس	
15	تعينة الجداول أدناه: الجدول A والجدول B والجدول C وجدول التصنيف	

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)

Supplier Registration تسجيل المورد		SN		
Section 1. Supplier Information / المتعهد / المورد : معلومات المورد / المتعهد				
Full company name (as shown on your company's commercial registration) الاسم الكامل للشركة (كما هو في السجل التجاري)				
Commercial Registration No. رقم السجل التجاري			Date of issue تاريخ الاصدار	
			Date of expiry تاريخ الانتهاء	
Issued at صادر من				Subsidiary of شركة تابعة لـ
Supplier Contact Details تفاصيل التواصل مع المورد وفق العنوان الوطني	P.O. Box صندوق البريد			Postal Code الرمز البريدي
	Tel No. رقم الهاتف			Email. البريد الالكتروني
	City المدينة			Street الشارع
	Country الدولة			URL /Website الموقع الالكتروني
	General Manager's Name اسم المدير العام			
Sales Contact Information (for RFQ & PO): معلومات الشخص الذي سوف يتم التواصل معه لطلب عروض الاسعار او طلب العطاءات:				
Name الاسم			Position المسمى الوظيفي	
Tel رقم الهاتف			Fax رقم الفاكس	
Mobile رقم الجوال			Email البريد الالكتروني	
List any branch offices and include complete address: اذكر الفروع الخاصة بشركتكم مع توضيح تفاصيل عنوان كل فرع:				
1			3	
2			4	
Manpower: عدد القوى العاملة		Number of Saudi Nationals (if a National Company): عدد القوى العاملة السعودية		

Section 2. Certifications القسم الثاني: الشهادات

اسم الشهادة	تاريخ الاصدار	تاريخ الانتهاء

Section 3. Supplier's Past Experience Information القسم الثالث: خبرات المورد

Names of at least 5 Companies/ Governmental entities you have worked with during last year, supplying goods or services or projects

يرجى تحديد أسماء 5 شركات او جهات حكومية على الأقل عملت معها خلال العام الماضي في توريد سلع او خدمات او مشاريع

Name الاسم	Services (goods/Service/project) نوع الخدمات التي تم تنفيذها	Contact details for reference ارقام التواصل لاستخدامها في تقييم الخدمات

Section 4. Supplier Governance القسم الرابع: الملاك والحوكمة

Company's shareholders or partners, percent of share, nationality: الجنسية، النسبة المئوية للحصة، والمساهمين أو الشركاء في الشركة،

Name of Owner or Partner اسم المالك او الشريك	المنصب	Nationalit الجنسية	Nat. ID Iqama No رقم الهوية / الاقامة

Section 5. Financial Information القسم الخامس: المعلومات المالية

Annual trading turnover or sales of your company for the last three years

حجم التداول أو المبيعات السنوية لشركتك خلال السنوات الثلاث الماضية

	Year السنة	Profit الإرباح	
1	2024		
2	2023		
3	2022		

bank information: معلومات البنك الذي تتعامل معه يتضمن:

Name of bank اسم البنك		Address العنوان	
Bank Account Number (IBAN) رقم الايبان		City المدينة	

Section 6. Declaration القسم السادس: التعهد

I, the undersigned, declare all the information provided above along with the attachments are true and also will be responsible to update Armada International company 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 بالتغييرات المستقبلية.

أقر وأفهم أن الطلب أعلاه مخصص فقط للتسجيل والتأهيل في قاعدة بيانات الشركة لتكون مورداً محتملاً في المستقبل.

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

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

Register and pre-qualifying the supplier?		Yes. <input type="checkbox"/>	No. <input type="checkbox"/>
If YES - Please give supplier no.			
Supplier Name 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 Supplier Registration	Supplier has failed to satisfy the Armada requirements		<input type="checkbox"/>
	Other reasons for rejection		<input type="checkbox"/>

Decision Authorized By	Name		Position	
	Date		Signature	

New Supplier No:		Created By		Date	
------------------	--	------------	--	------	--