



شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی
Terminal and tanks petrochemical company

فرم شناسایی و ارزیابی اولیه تأمین کنندگان
(اشخاص حقیقی و فروشگاه)

کد: ۲-۱۹-۱۹-FO-GA

شماره بازنگری: سه

صفحه: ۱ از ۳

***از متقاضیان محترم حضور در فهرست تأمین کنندگان شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی درخواست می گردد:**

نسبت به تکمیل فرم های پیوست اقدام و مدارک و مستندات مورد نیاز را به صورت منظم و جداگانه پیوست کاربرگ حاضر فرمایند. پاسخگویی به تمام بندهای پرسشنامه الزامی است لذا خواهشمند است ضمن دقت در تکمیل بندهای فوق، در مواردی که حتی پاسخ منفی می باشد؛ صراحتاً موضوع در مقابل بند مربوطه درج گردد همچنین از درج اطلاعات غیر حقیقی و از قرار دادن مدارک غیر مرتبط خوداری فرمایید. بدیهی است صلاحیت تأمین کنندگان محترم براساس اطلاعات مندرج در این پرسشنامه مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت؛ لذا هرگونه مدارک و مستندات که بتواند صلاحیت آن شرکت را احراز نماید پیوست فرمایید. همچنین تمامی مستندات ارسالی می بایست ممهور به مهر و امضا باشد؛ لذا به مستنداتی که فاقد امضا و مهر زنده باشند ترتیب اثری داده نخواهد شد.

تکمیل و ارائه این کاربرگ از سوی متقاضی، به منظور ارزیابی و شناسایی متقاضیان بوده و هیچگونه تعهدی برای شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی ایجاد نخواهد کرد.

لطفاً پرسشنامه تکمیلی را به همراه کلیه مدارک، به صورت هارد کپی و یا به صورت لوح فشرده (CD) و تحت فایل PDF به یکی از آدرس های ۱- استان بوشهر، شهرستان عسلویه، فاز یک پتروشیمی، شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی (بندر پتروشیمی پارس)، اداره تدارکات، کدپستی: ۷۵۱۱۸۱۱۳۶۲ — صندوق پستی: ۱۷۸-۷۵۳۹۱ — تلفن: ۰۲۱۴۲۵۷۹۴۷۱ — فاکس: ۰۷۷۳۷۲۹۵۶۵۴-۲- خوزستان، بندر امام خمینی، منطقه ویژه اقتصادی پتروشیمی، سایت ۵، شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی (بندر پتروشیمی ماهشهر)، اداره تدارکات، صندوق پستی ۵۱۹ - تلفن: ۰۲۱۴۲۵۷۹۸۷۱ - فاکس: ۰۶۱۵۲۱۷۵۴۱۲ تحویل و یا به آدرس الکترونیک pro.source@ttpc.ir ارسال فرمائید. همچنین خواهشمند است پس از ارسال، مراتب توسط تلفن به این شرکت اطلاع و تاییدیه آن را از داخلی ۴۷۱ اخذ گردد.

سقف کل امتیازها ۱۰۰ نمره و حداقل امتیاز مورد نیاز جهت ورود به لیست تأمین کنندگان ۵۰ امتیاز می باشد.

متقاضی اعلام می نماید:

اطلاعات و اطلاعات مندرج در کاربرگ حاضر از هر لحاظ صحیح بوده و متعهد می گردد در صورت اعلام کارفرما مدارک مثبت را، در اسرع وقت ارائه نماید.

در فهرست ممنوع معامله و یا دارای قرارداد خلع ید شده با وزارت نفت و شرکت های تابعه آن وزارتخانه نمی باشد.

امضاء و مهر / تاریخ:

نام و نام خانوادگی:



شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی
(سهامی خاص)

عنوان:

**فرم شناسایی و ارزیابی اولیه تأمین کنندگان
(اشخاص حقیقی و فروشگاه)**

کد: FO-GA-۱۹-۲

شماره بازنگری: سه

صفحه: ۲ از ۳

۱. مشخصات شخص حقیقی

الف. مشخصات:

نام و نام خانوادگی:

نام فروشگاه:

شماره ملی:

نشانی فروشگاه یا محل فعالیت:

کدپستی:

شماره موبایل / تلفن / فکس:

پست الکترونیک:

ب. چنانچه دارای مجوز و پروانه فعالیت مرتبط با حوزه فعالیت خود می باشید موارد ذیل را تکمیل فرمایید:

پروانه فعالیت جواز کسب مجوز فعالیت مجوز تعاونی غیره.....

ج. مشخصات مجوز:

شماره مجوز:..... مدت اعتبار:..... تاریخ صدور:..... تاریخ انقضاء:.....

* ارائه تصویر شناسنامه، کارت ملی، مجوز فعالیت، الزامی می باشد. لذا موارد عنوان شده پیوست فرم حاضر گردد.

۲. حوزه مورد تقاضا و زمینه فعالیت:

<input type="checkbox"/> تجهیزات برق و ابزار دقیق	<input type="checkbox"/> تأمین شیرآلات صنعتی لوله و اتصالات	<input type="checkbox"/> اتوماسیون و نرم افزار
<input type="checkbox"/> تجهیزات هیدرولیک و ماشین آلات دوار	<input type="checkbox"/> تأمین ماشین آلات صنعتی و غیر صنعتی	<input type="checkbox"/> خدمات آموزشی و مهندسی و...
<input type="checkbox"/> تجهیزات مکانیک	<input type="checkbox"/> تجهیزات و قطعات صنعتی	<input type="checkbox"/> مواد غذایی
<input type="checkbox"/> تجهیزات مخابرات، شبکه، کامپیوتر و ...	<input type="checkbox"/> نوشت افزار و انواع ملزومات اداری	<input type="checkbox"/> تأمین البسه
<input type="checkbox"/> تجهیزات آب بندی و عایق کاری	<input type="checkbox"/> تأمین مواد شیمیایی، رنگ، روان کار	<input type="checkbox"/> تأمین کالای خانگی
<input type="checkbox"/> تجهیزات حفاظت، ایمنی، آتش نشانی	<input type="checkbox"/> تأمین ابزار آلات	<input type="checkbox"/> تأمین اقلام عمومی (بهداشتی، آشپزخانه)
<input type="checkbox"/> تجهیزات ساختمان و تأسیسات، تبرید و تهویه	<input type="checkbox"/> خدمات مشاوره	<input type="checkbox"/> سایر

* چنانچه زمینه فعالیت شما جز موارد فوق نمی باشد حوزه مورد تقاضای خود را اعلام فرمایید.....

* نشان گذاری تا سقف ۳ مورد، در صورت داشتن، تخصص و سابقه کار مرتبط در زمینه علامت گذاری شده بلامانع است.

* جهت معرفی بهتر محصولات و خدمات مشخصات در صورت وجود کاتالوگ، ژورنال، برشور و... پیوست گردد.

۳. آیا سابقه همکاری، تأمین کالا و یا خدمات و یا عضویت در فهرست تأمین کنندگان این شرکت، را دارا می باشید. خیر بلی

در صورت مثبت بودن پاسخ، تصویر مستندات ارائه شود. (به ازای هر مورد مرتبط با موضوع فعالیت ۵ امتیاز و سقف کل ۱۰ امتیاز می باشد)

۴. آیا دارای کارت بازرگانی یا کارت تجار داخلی می باشید؟ خیر بلی

*در صورت مثبت بودن پاسخ، تصویر کارت ارائه شود (امتیاز متعلقه ۵ امتیاز)

۵. چنانچه گواهینامه، تأییدیه صلاحیت، عضویت در انجمن ها، نظام های صنفی، پروانه و... مرتبط با حوزه فعالیت خود را دارا هستید، با ذکر جزییات عنوان فرمایید.

*در صورت مثبت بودن پاسخ، تصویر مستندات ارائه شود. (به ازای هر مورد مرتبط با موضوع فعالیت ۲,۵ امتیاز و سقف کل ۵ امتیاز می باشد)



شرکت پايانه ها و مخازن پتروشيمي
(سهامي خاص)

عنوان:

**فرم شناسايي و ارزيابي اوليه تأمين کنندگان
(اشخاص حقيقي و فروشگاه)**

کد: FO-GA- ۱۹

شماره بازنگري: سه

صفحه: ۳ از ۳

۶. آیا دارای گواهینامه های مالیاتی (مودیان مالیات/ارزش افزوده) می باشید؟ بلی خیر

*در صورت مثبت بودن پاسخ، مدارک ضمیمه گردد. (امتیاز متعلقه ۵ امتیاز)

۷. آیا محل فروشگاه و یا فعالیت شما، در شعاع ۱۰۰ کیلومتری منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس / ماهشهر می باشد؟ بلی خیر

*در صورت مثبت بودن پاسخ، مدارک مثبت پیوست گردد. (امتیاز متعلقه ۱۰ امتیاز)

۸. نمایندگی / لیسانس:

چنانچه لیسانس و یا نمایندگی شرکت های معتبر داخلی یا خارجی را دارا می باشید، مشخصات ذیل را تکمیل فرمایید.

تخصص و زمینه کار و فعالیت: نام شرکت صادر کننده لیسانس / نمایندگی:

تاریخ اخذ لیسانس: تاریخ اعتبار لیسانس (حسب مورد):

*در صورت مثبت بودن پاسخ، مدارک ثبتی و مثبت پیوست گردد. (امتیاز متعلقه ۵ امتیاز)

۹. ارزیابی توان مالی:

الف. آیا امکان تحویل کالا به صورت اعتباری ۲ ماهه و سپس تسویه حساب را دارا هستید؟ (۲۰ امتیاز) بلی خیر

ب. آیا امکان تحویل کالا، بدون دریافت پیش پرداخت را دارا هستید؟ (۱۰ امتیاز) بلی خیر

۱۰. ارزیابی توان تجربی طی ۵ سال گذشته:

لطفاً متناسب با نوع فعالیت خود، تنها یکی از جداول "الف" و "ب" را تکمیل فرمایید.

الف. تأمین کنندگان (کالا/تجهیزات/ ماشین آلات و...)

ردیف	نام پروژه/ قرارداد/ فروش/ خدمات	مبلغ	نام کارفرما/ مشتری	آدرس و تلفن کارفرما/ مشتری
۱				
۲				
۳				

ب. تأمین خدمات (اجرا، مشاوره، ساخت و...)

ردیف	شرح	مبلغ	نام کارفرما/ مشتری	آدرس و تلفن کارفرما/ مشتری
۱				
۲				
۳				

* قراردادهای منعقد شده با شرکتهای تابعه نفت و سازمان های دولتی در اولویت هستند.

(مدارک مثبت پیوست گردد. امتیاز هر تجربه ۱۰ امتیاز و سقف امتیاز متعلقه ۳۰ امتیاز می باشد.)

***بدینوسیله صحت کلیه مطالب مندرج در این پرسشنامه را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و مهر / تاریخ: