

استمارة تسجيل مورد جديد

New Vendor Registration Form

Evaluation Date:		تاريخ التقييم:
Company Name:		اسم الشركة:
Vendor Name:		الاسم:
Phone number:		الهاتف:
Email:		البريد الإلكتروني:
Address:		العنوان:
Scope of Supply (Items & Services):		مجال التوريد (المواد والخدمات الموردة):

For vendor Use Only:

لاستخدام الشركة الموردة فقط :

الرجاء تعبئة الاستبيان التالي في المكان المخصص لذلك، مع إرفاق الأوراق الثبوتية المطلوبة.

ت S/N	معايير التقييم	Evaluation criteria	الوزن النسبي Relative weight	نعم / لا Yes / No	الملاحظات Remarks
1	هل يوجد لشركتكم فرع في إمارة رأس الخيمة		%20		الرجاء التحديد:
2	هل أنتم وكلاء أو أصحاب علامة تجارية (البضاعة الموردة أطلبي أم تجاري)		%5		الرجاء التحديد:
3	هل يملككم إرفاق عينة من بضاعتكم للمعاينة		%10		الرجاء التحديد:
4	هل لديكم تسهيلات للدفع ممكن تقديمها		%15		مدة الائتمان:
5	هل لديكم نظام إدارة للجودة معتمد (مثل ISO 9001:2015)		%5		الرجاء التحديد:
6	هل لديكم نظام كمبيوتر في التعامل (للفواتير وغيرها)		%10		الرجاء التحديد:
7	هل لديكم نظام الخصومات على الفواتير (حسب الكميات)		%15		الرجاء التحديد:
8	هل لديكم فترة ضمان على السلع		%15		ماهي فترة الضمان:
9	هل سبق لكم التعامل سابقاً مع جهات حكومية أخرى		%5		الرجاء التحديد:
		Total	%100		المجموع:

ملاحظات هامة:

- يتم قبول تسجيل المورد في الحكومة في حال تجاوز معدل التقييم نسبة ال (60%).

قبول المورد
 عدم قبول المورد

توقيع المورد مع الختم
Vendor Signature & stamp

For Procurement & Contracting Administration Use Only:

لاستخدام إدارة المشتريات و التعاقدات فقط :

				ملاحظات وتوصيات إدارة المشتريات و التعاقدات
التوقيع Signature	مديرة إدارة المشتريات و التعاقدات Head of Procurement & Contacting Administration.	التوقيع Signature	مدير قسم المشتريات و العقود Head of Procurement & Contacts Sec.	الاعتمادات Approvals