

Formularz Rejestracyjny Oferentów

Każdy potencjalny Oferent zobowiązany jest do odpowiedzi na poniższe pytania, stanowiące podstawę do rejestracji i dalszej kwalifikacji przez Towarzystwo.

Podane w Formularzu dane i informacje traktowane są przez Towarzystwo, jako oficjalne stanowisko Oferenta, niewymagające dodatkowych poświadczeń.

Formularz składa się z kilku części i wypełniany jest raz, o ile u Oferenta nie zajdą zmiany mające wpływ na treść złożonego oświadczenia. W przypadku zmian Oferent zobowiązany jest do uaktualnienia danych nie później niż w terminie 14 dni od dnia wystąpienia zdarzenia powodującego zmianą przekazanych uprzednio danych.

Informacje ogólne	
numer NIP,	
imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Towarzystwem – opiekun handlowy,	
numer telefonu komórkowego osoby wyznaczonej do kontaktów z Towarzystwem – opiekun handlowy,	
adres poczty elektronicznej osoby wyznaczonej do kontaktów z Towarzystwem – opiekun handlowy,	
Dane adresowe – pełny adres Oferenta:	
1) ulica,	
2) numer domu,	
3) kod pocztowy,	
4) miejscowość,	
5) kraj,	
6) numer telefonu stacjonarnego.	
Pozostałe informacje:	
1) forma prawna Oferenta,	
2) numer wpisu do KRS/informacja o wpisie do CEIDG,	
3) miejsce i data rejestracji,	
4) imiona i nazwiska członków Zarządu,	
5) główni udziałowcy (co najmniej 25% udziałów)	
6) wysokość kapitału zakładowego,	
7) rok rozpoczęcia prowadzenia działalności,	
8) czy Oferent jest notowany na giełdzie papierów wartościowych? – tak / nie*	
9) aktualna liczba zatrudnionych osób,	
10) jeśli Oferent posiada filie / oddziały w Polsce i /lub za granicą, należy określić w jakich regionach i wskazać ich adresy,	
Informacje dotyczące bezpieczeństwa współpracy z Dostawcą i przeciwdziałania korupcji:	
1) czy Oferent posiada powiązania kapitałowe lub organizacyjne z osobami pełniącymi funkcje zarządcze w władzach spółek z Grupy BNP Paribas,	

2) czy Oferent posiada wewnętrznego / zewnętrznego* audytora ? – tak / nie*; jeśli tak - proszę podać jego nazwę,	
3) czy Oferent posiada i stosuje politykę / procedury* z zakresu przeciwdziałania korupcji? – tak / nie*,	
4) czy Oferent w ciągu najbliższych miesięcy planuje lub jest w trakcie zmian organizacyjno-prawnych wpływających na jej funkcjonowanie? – tak / nie*,	
5) Czy Oferent posiada aktualną polisę ubezpieczeniową OC, która w swoich warunkach zabezpiecza przed ryzykiem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań w ramach prowadzonej działalności? – tak / nie*; jeśli tak - proszę podać kwotę ubezpieczenia w PLN oraz termin obowiązywania polisy,	
6) czy Oferent przestrzega zasad przeciwdziałania korupcji? - tak / nie*	
Informacje finansowe – za rok obrotowy	-
a) obrót w PLN netto 2017	-
b) wynik finansowy w PLN netto 2017 (zysk jako wartość dodatnia, lub strata jako wartość ujemna)	-
c) obrót w PLN netto 2018	-
d) wynik finansowy w PLN netto 2018 (zysk jako wartość dodatnia, lub strata jako wartość ujemna)	-
Jakość świadczonych usług	
1) czy Oferent posiada referencje z ostatniego roku? – tak / nie*; proszę wskazać obszary, których dotyczyły oraz nazwy oraz dane podmiotów, które ich udzieliły, umożliwiające Towarzystwu nawiązanie z nimi kontaktu,	
2) czy Oferent posiada certyfikaty, nagrody, dodatkowe uprawnienia np.: systemy zarządzania jakością, systemy zarządzania środowiskiem np. wg normy ISO; jeśli tak - proszę je wymienić,	
3) czy Oferent korzysta z usług podwykonawców? – tak / nie*; jeśli tak - proszę podać w jakim zakresie oraz wskazać najważniejszych podwykonawców.	

Prosimy o załączenie skanów aktualnych dokumentów:	
1. Dokumenty rejestrowe (odpis z KRS, bądź informacja o wpisie do ewidencji, upoważnienia do współpracy).	
2. Pełnomocnictwa osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.	

Wymienione wyżej dokumenty, Oferent zobowiązany jest aktualizować na żądanie, poprzez przesyłanie skanów aktualnych dokumentów, pod rygorem usunięcia z Bazy Oferentów.

Oświadczenia Oferenta

Oświadczam/my, że dane podane przeze mnie/przez nas w Kwestionariuszu są zgodne z prawdą.

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie i przechowywanie, ww. danych oraz wszelkich innych danych i informacji niezbędnych do realizowania przez Towarzystwo procesu wyboru firmy audytorskiej. tak / nie*.

Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o dobrowolności podania ww. danych oraz o tym, że mam/y prawo wglądu do treści swoich danych i ich poprawiania. tak / nie*

* - niepotrzebne skreślić

Pełna nazwa Dostawcy:

Adres:

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej upoważnionej do występowania w imieniu Dostawcy:

Stanowisko:

Podpis:

Data: