**Arkusz dostawcy - proces kwalifikacji**

 Data: ……………………..

 Nazwa dostawcy ……………………………………………………………………………..………

 Adres: ul. ………………………………………………………………………………………….….…

 kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………….……………

 Nr KRS …………………………………………………………………………………….……

 Nr NIP …………………………………………………………………………………….……

 **1. Profil działalności dostawcy**

 Proszę określić

 1 …………………………………………………………………………………………………………………………..……………

 2 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 3 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Wymagania kontraktowe Asseco Poland S.A.**

 Dostawca przyjmuje następujące warunki współpracy z Asseco Poland S.A.

|  |
| --- |
|  |
| Lp.  | Nazwa wymagania kontraktowego | Potwierdzenie dostawcy |
| 1 | termin płatności min. 30 dni od daty otrzymania rachunku lub faktury | tak/nie |
| 2 |  | tak/nie |

**3. Polisy odszkodowawcze**

 Proszę o podanie nazwy i wysokości polisy, która może mieć wpływ na wykonanie usług dla klienta

|  |
| --- |
| *Proszę o podanie nazwy i wysokości polisy, która może mieć wpływ na wykonanie usług dla klienta* |
| Lp. | Nazwa polisy | Kwota |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**4. Oświadczenie dostawcy**

 Dostawca oświadcza, że:

 1 postępuje zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji

 2 przestrzega dobrych praktyk stosowanych w biznesie

 3 nie finansuje działań terrorystycznych

 4 przestrzega zasad odpowiedzialności społecznej związanej z ochroną praw człowieka i środowiska naturalnego

 5 będzie dostarczać produkty i usługi dobrej jakości, solidnie wykonane i bezpieczne w użytkowaniu

 *………………………………………………..…………………………………*  *………………………………………*

 (imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej) (podpis osoby upoważnionej)