**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)