



F.P.U. STAMAR – Tadeusz Pogoda

Formularz kwalifikacji dla podwykonawców

KROK PIERWSZY: Określ region(y) geograficzny(e) działalności:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> dolnośląskie | <input type="checkbox"/> mazowieckie | <input type="checkbox"/> świętokrzyskie |
| <input type="checkbox"/> kujawsko –pomorskie | <input type="checkbox"/> opolskie | <input type="checkbox"/> warmińsko –mazurskie |
| <input type="checkbox"/> lubelskie | <input type="checkbox"/> podkarpackie | <input type="checkbox"/> wielkopolskie |
| <input type="checkbox"/> lubuskie | <input type="checkbox"/> podlaskie | <input type="checkbox"/> zachodniopomorskie |
| <input type="checkbox"/> łódzkie | <input type="checkbox"/> pomorskie | |
| <input type="checkbox"/> małopolskie | <input type="checkbox"/> śląskie | |

KROK DRUGI: Podstawowe informacje o przedsiębiorstwie:

Nazwa firmy: _____
Adres: _____ Numer: _____
Kod pocztowy: _____, Miejscowość: _____
Telefon: _____, Fax: _____, NIP: _____
Osoba kontaktowa: _____, Stanowisko: _____
Email: _____
Strona WWW: _____
Lat działalności: _____, Liczba zatrudnionych pracowników: _____

KROK TRZECI: Zakres działalności, rodzaj usług, produkcji, specjalizacji:

Maksymalnie 4. Proszę wymienić wyłącznie produkty/usługi wykonywane samodzielnie.

Zakres #1: _____
Osoba odpowiedzialna: _____, tel: _____
Zakres #2: _____
Osoba (jeżeli inna niż wyżej) _____, tel: _____
Zakres #3: _____
Osoba (jeżeli inna niż wyżej) _____, tel: _____
Zakres #4: _____
Osoba (jeżeli inna niż wyżej) _____, tel: _____

KROK CZWARTY: Lista ostatnio zrealizowanych prac, projektów:

1. Nazwa projektu: _____
Zleceniodawca/kontrahent: _____
Numer kontaktowy: _____
2. Nazwa projektu: _____
Zleceniodawca/kontrahent: _____
Numer kontaktowy: _____
3. Nazwa projektu: _____
Zleceniodawca/kontrahent: _____
Numer kontaktowy: _____
4. Nazwa projektu: _____
Zleceniodawca/kontrahent: _____
Numer kontaktowy: _____

KROK PIĄTY: Dodatkowe informacje (opcjonalnie):

KROK SZÓSTY: Podpis i odesłanie:

Niżej podpisany poświadczam, że jestem upoważniony do reprezentowania powyższej firmy oraz, że informacje zawarte w formularzu są prawdziwe.

Imię: _____, Nazwisko: _____

Stanowisko: _____, Email: _____

Data: _____

Podpis: _____

Proszę przefaksować wypełniony formularz na nr: (33) 852 70 32
lub odesłać na adres biuro@firmastamar.pl

Dziękuję za zainteresowanie firmą STAMAR