|  |  |
| --- | --- |
| **1**  **« فرم شناسنامه سازنده – FM82SA05.Q0F1 از 8 »**  **تاريخ تكميل فرم :** | **نام شركت : نام قديم:**  **نام شركت اصلي (مادر): نام شركتهاي فرعي:**  **شناسه ملي شركت ( 11 رقمي): شماره ثبت شركت:**  **سرمايه ثبت شده :** |
| **2** | آدرس دفتر مركزي : كد پستي :صندوق پستي :آدرس و مشخصات شعبه ها : (داخل و خارج كشور):تلفـن (كد و شماره) : نمابر:(E-MAIL):WEBSITE: |
| **3** | شرح كامل زمينه فعاليت **(اين قسمت حتماً به لاتين نيز درج شود.)** |
| **4** | گواهينامه صلاحيت خدمات مشاوره دريافتي از معاونت برنامه ريزي و نظارت راهبردي رئيس جمهور: (ذكر گروه تخصصي, پايه, تعداد كار مجاز و حداكثر كار مناسب ضروري است): |
| **5** | تاريخ تاسيس شركت: تاريخ بهره برداري:شماره و محل ثبت شركت: نوع فعاليت:كد اقتصادي: مدت تشکيل شرکت: محدود  نامحدود رونوشت برابر اصل مدارك شركت شامل: آگهي‌هاي روزنامه رسمي (روزنامه هاي صادره از ابتدا تأسيس تاكنون) اظهارنامه تأسيس، آگهي تأسيس، اساسنامه و پروانه بهره‌برداري ممهور به مهر شركت ضميمه گردد. |
| **6** | نوع شركت :سهامي خاص  سهامي عام  بامسئوليت محدود  تعاوني  غيره  (توضيح دهيد) |
| **7** | نوع مشاور : (با ذكرنام)حقيقي  حقوقي (غير دولتي)  حقوقي (دولتي)  حقوقي بخش عمومي  نوع پنجم  (توضيح دهيد) |
| **8** | سوابق رييس هيئت مديره، مديرعامل، اعضاء هيئت مديره و مشاوران (رزومه مديران كليدي ضميمه گردد.)  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | رديف | نام و نام خانوادگي | سمت | حيطه اختيارات | پايه و رشته تحصيلي | سابقه كار | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  شركاء و سهامداران (حقيقي و حقوقي) شركت با ذکر مليت و درصد سهام هريک از شرکاء: )شراكت‌نامه و آخرين گزارش مجمع ضميمه گردد( |
| **9** | تعداد كاركنان به تفكيك در بخشهاي ذيل اعلام گردد. (نمودار سازماني ضميمه گردد.)  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **............. نفر** | **فني** | **كارشناسي ارشد** | **............. نفر** | **فني** | **دكترا** | | **............. نفر** | **غير فني** | **............. نفر** | **غير فني** | | **............. نفر** | **فني** | **كارداني** | **............. نفر** | **فني** | **كارشناسي** | | **............. نفر** | **غير فني** | **............. نفر** | **غير فني** | | **............. نفر** | **فني** | **زير ديپلم** | **............. نفر** | **فني** | **ديپلم** | | **............. نفر** | **غير فني** | **............. نفر** | **غير فني** | |
| **10** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **............. متر مربع** |  | **فضاي اداري:** | |  | **............. متر مربع** | **مسقف** | **فضاي فني:**  **( در صورت وجود)** | |  | **............. متر مربع** | **غيرمسقف** | |  | | **(در صورت ملكي يا استيجاري بودن مكانهاي فوق مشخص كرده و مدارك موبوطه ضميمه گردد)** | | | | |
| **11** | **ليست تجهيزات و اقلام فني و اداري :** |
| **12** | در بخش طراحي و مهندسي (دفتر فني) ، لطفاً تعداد كارشناسان (به تفكيك تخصص و تحصيلات) و نرم افزارهاي مورد استفاده و سازمانهاي همكار در اين زمينه را به تفكيك پيوست نماييد.چنانچه در بخش طراحي و مشاوره از شركتهاي ديگر استفاده مي گردد نام شركتهاي مربوطه، سوابق همكاري، نحوه مشاركت و سابقه آن را بصورت مستند ارايه فرماييد. |
| **13** | آيا گواهي­نامه هاي مديريت كيفيت، محيط زيست و غيره، مانندISO 9001, HSE, OHSAS و ... را اخذ نموده­ايد؟ (رونوشت مدارك ضميمه گردد.) |
| **14** | آيا سيستم هاي مستندسازي استاندارد، مديريت وتضمين کيفيت QA,QC,MIS,DSS,TQM در آن مجموعه اجرا ميشود؟ (پيوست مدارك مرتبط) |
| **15** | آيا مستند سازي در آن مجموعه انجام مي شود؟ (پيوست مدارك) |
| **16** | آيا طرح طبقه بندي مشاغل در مجموعه پياده سازي گرديده است؟ |
| **17** | چگونگي پژوهش و آموزش در آن مجموعه: |
| **18** | چنانچه شركت داراي گواهينامه ايمني و بهداشت (HSE) مي­باشد مراتب را اعلام و مدارك زير را ضميمه فرماييد.  * فهرست مدارك و مستندات HSE * گزارش حوادث 5 سال گذشته * رزومه نفرات كليدي HSE |
| **19** | حجم پول درگردش ميانگين ساليانه:سال جاري:سالهاي قبل: (حداكثر 5 سال گذشته به تفكيك)ميانگين رقم قراردادها: (سه سال گذشته) ميزان سقف اعتبارنامه بانكي: سود و زيان شركت: (سه سال گذشته) |
| **20** | سابقه مربوط به قراردادهاي قبلي (در 5 سال گذشته) را درجدول ذيل ارائه فرمائيد.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **موضوع قرارداد** | **مبلغ اوليه قرارداد**  **ريال)** | **محل اجراي پروژه** | **تاريخ شروع پيمان** | **تاريخ خاتمه پيمان** | **نام كارفرما** | **نام دستگاه نظارت** | **مدت اوليه قرارداد (ماه)** | **مدت زمان اتمام قرارداد (ماه)** | **مبلغ نهايي صورت وضعيت**  **(ريال)** | **وضعيت فعلي** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **21** | قراردادهاي در دست اجرا :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **موضوع قرارداد** | **مبلغ اوليه قرارداد**  **ريال)** | **محل اجراي پروژه** | **تاريخ شروع پيمان** | **تاريخ خاتمه پيمان** | **نام كارفرما** | **نام دستگاه نظارت** | **مدت اوليه قرارداد (ماه)** | **مدت زمان اتمام قرارداد (ماه)** | **مبلغ نهايي صورت وضعيت**  **ريال)** | **وضعيت فعلي** | | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **22** | **چنانچه تاييديه كيفي محصول, رضايت نامه و حسن انجام كار از كارفرمايان دريافت نموده­ايد، مدارك آن را ارسال فرماييد.** |
| **23** | **چنانچه از خدمات شركتهاي بيمه جهت كاركنان، محصولات، دستگاهها و ابنيه و... استفاده مي نماييد مراتب را اعلام و مدارك مربوطه را ضميمه فرماييد.** |
| **24** | **چنانچه عضو مؤسسات پژوهشي، تحقيقاتي، انجمنهاي علمي، صنفي، اتحاديه ها و ... مي باشيد اعلام فرماييد. (مدارك مربوطه ضميمه گردد.)** |
| **25** | **آيا آن شركت قبلا در وندور ليست وزارتخانه‌ها، موسسات و شركتهاي كارفرمايي حوزه فولاد, معدن و نفت و گاز و پتروشيمي ثبت گرديده است؟(ضمن ذكر نام، تاريخ و ... ‌هرگونه مدارك موجود ضميمه گردد)** |
| **26** | ساير اطلاعات و توانايي­ها : |
| **27** | صحت كليه اطلاعات شناسنامه حاضر و مدارك پيوست را تاييد مي‌نمايم. **نام و نام خانوادگي مديرعامل يا نماينده مجاز شركت : تلفن همراه :** تاريخ: مهر و امضاي مجاز: |
| **نكات مهم و دستورالعمل تكميل شناسنامه مشاوران**   1. نحوه نگارش اطلاعات، ارائه و چيدمان مدارك پرونده تقاضاي تشخيص صلاحيت، بخشي از توان و كارآمدي مديريت تلقي و در تشخيص صلاحيت موثر خواهد بود. 2. نگارش اطلاعات در شناسنامه بايد بصورت تايپ با استفاده از فونت Mitra معمولي مشكي با سايز 10 باشد. 3. از تغيير نوع، سايز و رنگ فونت و ترتيب مفاد شناسنامه جدا خودداري گردد. 4. در صورت نياز، با استفاده از تنظيمات WORD ، فضاي كافي جهت درج كامل اطلاعات ايجاد گردد. 5. پاسخ به كليه بندهاي شناسنامه الزامي مي‌باشد. دليل عدم ارائه اطلاعات، صراحتاً در جدول مربوطه درج گردد. 6. به شناسنامه و پرونده ناقص ترتيب اثر داده نخواهد شد و از دستور كار تشخيص صلاحيت خارج خواهد شد. 7. اعلام تغييرات آتي مشخصات عمومي، زمينه و دامنه فعاليت به عهده شركت‌ها مي‌باشد. 8. ارائه مدارك هيچگونه حقي براي متقاضيان ايجاد نخواهد نمود. 9. جهت هرگونه هماهنگي و كسب اطلاعات بيشتر مي‌توانيد از طريق تلفنهاي 81284534 و يا پست الكترونيكي sourcing@iritec.com با واحد بازرسي تسريع و بررسي منابع اين شركت تماس حاصل فرماييد.  آدرس: تهران- ميدان ونك, خ خدامي پلاك 19طبقه دوم شمالي و يا صندوق پستي 3344/19395 (شركت ايريتك-واحد بازرسي تسريع و بررسي منابع) | |

**چك ليست مدارك اثباتي مورد نياز و نحوه چيدمان پرونده تقاضاي تشخيص صلاحيت**

1. مدارك بايد منحصرا به صورت الكترونيكي (CD/USB) و تحت فرمت PDF ارسال گردند.
2. مدارك به ترتيب و تفكيك عناوين مشروحه ذيل در پوشه (پرونده تقاضاي تشخيص صلاحيت) ارائه گردند:

الف- تقاضانامه تشخيص صلاحيت در سربرگ رسمي شركت خطاب به مدير واحد بازرسي تسريع و بررسي منابع

ب - شناسنامه تكميل شده بصورت پيوسته، يكجا و بدون تفكيك صفحات.

ج- مدارك اثباتي به شرح زير:

**(1) شخصيت حقوقي:**

1- رونوشت مدارك ثبتي نظير اظهارنامه ثبتي، شركت نامه رسمي، آگهي هاي تاسيس و آخرين تغييرات عمده.

2- رونوشت گواهي ثبت نام شناسه ملي شركت از سازمان ثبت اسناد و املاك كشور.

3- رونوشت گواهينامه ثبت نام موديان مالياتي.

4- رونوشت مدارك ثبتي مشاركت مدني و توافقنامه همكاري با شركتهاي داخلي و يا خارجي (در صورت وجود).

**(2) فعاليت قانوني:**

رونوشت مدارك اثباتي فعاليت قانوني در زمينه خدمات مشاوره اخذ شده از مراجع و سازمان هاي ذيصلاح قانوني دولتي و وابسته.

**(3) توان دانش فني:**

رونوشت مدارك اثباتي توان دانش فني سازماني نظير: گواهينامه كيفيت، ، نشان كيفيت، پايه مشاوره اخذ شده از معاونت برنامه ريزي و نظارت راهبردي رياست جمهوري, اعتبارسنجي اعم از دولتي، خصوصي، داخلي و خارجي

**(4) معيار تجربه و سوابق كاري:**

رونوشت مدارك اثباتي سوابق كاري در دست اجرا و خاتمه يافته در 5 سال گذشته (مشابه و قابل مقايسه)

**(5) معيار حسن سابقه كاري:**

رونوشت هر گونه مدارك اثباتي رضايتمندي كارفرمايان قبلي در انجام سوابق كارهاي قبلي

**(6) معيار توان تاسيسات ملكي:**

رونوشت سند مالكيت و يا اجاره نامه رسمي تاسيسات ملكي با كاربري صنعتي و توليدي بنام شركت يا سهامداران شركت.

**(7) معيار توان تجهيزاتي و ملزومات تخصصي:**

فهرست تجهيزات و ملزومات عمده مورد استفاده در موضوع تشخيص صلاحيت. ضمنا راستي آزمايي طي بازديد از تاسيسات و تجهيزات شركت انجام خواهد شد.

**(8) معيار توان مالي:**

رونوشت مدارك اثباتي شاخصهاي توان مالي اعم از مدارك ماليات بر درآمد قطعي يا علي الحساب پرداخت شده در 5 سال گذشته و يا سنوات مالي، اظهارنامه رسمي، گواهي بيمه دارائيها، رونوشت سقف اعتبارنامه ساليانه مالي اخذ شده از بانك يا موسسات مالي و اعتباري معتبر، رونوشت گواهينامه معتبر ثبت نام در نظام ماليات بر ارزش افزوده و آخرين نسخه اظهار نامه ماليات بر ارزش افزوده. ارائه يك نسخه از آخرين صورتهاي مالي حسابرسي شده الزامي مي­باشد.

**(9) معيار توان نيروي انساني:**

1. رونوشت چارت سازماني و اسامي كاركنان شاغل به تفكيك واحدهاي سازماني.
2. رونوشت ليست بيمه **1** ماه گذشته كاركنان ممهور به مهر و امضاء سازمان بيمه گر
3. رونوشت كارت ملي + آخرين مدرك تحصيلي عاليه + مدارك و گواهي مهارت كاركنان كليدي.
4. رونوشت برگه مفاصا حساب مالياتي بيمه كاركنان (تامين اجتماعي) قطعي يا علي الحساب پرداختي 3 ماه اخير.

**(10) معيار توان و كارآمدي مديريت**

1- رونوشت گواهينامه نظامهاي مديريتي نظير، تضمين كيفيت ايزو سري (ISO9000)، مديريت يكپارچه (IMS)، بهداشت، ايمني و محيط زيست (HSE-MS)، ايمني و بهداشت شغلي (OHSAS18001)، زيست محيطي (ISO14001) حسب نياز و مرتبط با موضوع تشخيص صلاحيت.

2- مدارك اثباتي استقرار برنامه هاي كنترل كيفيت ((QC PLAN و خدمات تضمين كيفيت (گارانتي)، پشتيباني، راه اندازي و بهره برداري حسب نياز و مرتبط تشخيص صلاحيت.

3- رونوشت گواهي معتبر عضويت در تشكل هاي صنفي، علمي، صنعتي داخل و خارج از كشور.

4-مدارك اثباتي سيستم هاي MIS,DSS,TQM

**(11) اسامي و اطلاعات اعضاي هيات مديره:** فهرست اسامي اعضاي هيات مديره + رونوشت كارت ملي+ آخرين مدرك تحصيلي و مهارت + درصد سهام متعلقه هر يك از اعضاي هيات مديره.