Tisztelt szállító!

Köszönjük, hogy felkereste oldalunkat, kérjük értelemszerűen töltse ki az önregisztrációs kérdőívet, majd küldje el az [otpbeszerzes@otpbank.hu](mailto:otpbeszerzes@otpbank.hu) email címre.

( \* A csillaggal jelölt mezők kötelezően kitöltendőek, melyek kitöltése nélkül az előminősítő kérdőív nem értékelhető)

1. **Cégadatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cég neve\*** | [Cég neve\*] |
| **Cégforma** | [Cégforma] |
| **Székhely\*** | [Székhely\*] |
| **Postacíme\*** | [Postacíme\*] |
| **Telephely címe** | [Telephely címe] |
| **Telefon\*** | [Telefon\*] |
| **Fax** | [Fax] |
| **E-mail\*** | [E-mail\*] |
| **Web oldal** | [Web oldal] |
| **Alapításának időpontja** | [Alapításának időpontja] |
| **Cégjegyzékszáma** | [Cégjegyzékszáma] |
| **A cég bejegyzésének helye** | [A cég bejegyzésének helye] |
| **Átalakulás esetén a jogelőd neve** | [Átalakulás esetén a jogelőd neve] |
| **Adószám** | [Adószám] |
| **EU adószám (amennyiben értelmezhető)** | [EU adószám] |
| **Tulajdonosi szerkezet (Neve, %)** | [Tulajdonosi szerkezet] |

1. **Cég TOP 3 tevékenysége**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Anyag, eszköz beszállítás | Anyag jellegű szolgáltatások | Nem anyagjellegű szolgáltatások |
| **1.** | [TOP 3 Anyag, eszköz beszállítás] | [TOP 3 Anyag jellegű szolgáltatások] | [TOP 3 Nem anyagjellegű szolgáltatások] |
| **2.** |
| **3.** |

1. **Éves nettó (belföldi és export) árbevétel nagysága (Mft)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tárgyévben** | [Éves nettó árbevétel tárgyévben (Mft)] |
| **Tárgyévet megelőző évben** | [Éves nettó árbevétel tárgyévet megelőző évben (Mft)] |
| **Két évvel a tárgyév előtt** | [Éves nettó árbevétel tárgyévet megelőző két évben (Mft)] |

1. **Számlavezető pénzintézet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pénzintézet neve** | [Pénzintézet neve] |
| **Számlaszám** | [Számlaszám] |

1. **Emberi erőforrások**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az alkalmazottak létszáma** | [Alkalmazottak Létszáma] |

**Kérjük adják meg a cég vezetőjének adatait**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** | [Vezető Neve] |
| **Beosztás** | [Vezető Beosztása] |
| **Telefonszám** | [Vezető Telefonszáma] |
| **E-mail cím** | [Vezető E-mail címe] |

**A kérdőív kitöltéséért felelős kapcsolattartó személy (1 fő)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** | [Kapcsolattartó Neve] |
| **Beosztás** | [Kapcsolattartó Beosztása] |
| **Telefonszám** | [Kapcsolattartó Telefonszáma] |
| **E-mail cím** | [Kapcsolattartó E-mail címe] |

**A cég TOP 3 referencia vevői/megrendelői**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Név | Szolgáltatás | Érték éves szinten |
| **1.** | [TOP 3 Referencia Vevők Neve] | [TOP 3 Referencia Vevők Szolgátatása] | [TOP 3 Referencia Vevők Értéke] |
| **2.** |
| **3.** |

1. **Elektronikus kommunikáció**

**Tud és hajlandó részt venni elektronikus árversenyen (e-aukció)?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Igen** | **Nem** |
| [Elektronikus kommunikáció] | |

**Hajlandó elektronikus bizonylatforgalomban részt venni (árajánlat, megrendelés, teljesítés igazolás, elektronikus számlázás)?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Igen** | **Nem** |
| [Elektronikus Bizonylatforgalom] | |

1. **Szabványos irányítási rendszerek használata:**

**Van a cégnek dokumentált környezetvédelmi politikája?**

**Igenlő válasz esetén kérjük pdf-ben küldje el emailen, jelen űrlappal együtt csatolva!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Igen** | **Nem** |
| [Környezetvédelmi Politika] | |

**Róttak ki EBK bírságot a Társaságukra az elmúlt 3 évben? (EBK: Egészségvédelem, Biztonságtechnika, Környezetvédelem)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Igen** | **Nem** |
| [EBK Bírság] | |